附件

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 姓名 | 职务 | 职称 | 联系电话 | 电子信箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请参加培训班的学员务必于2018年3月31日前提交回执至邮箱jianing@niohp.chinacdc.cn，以便发放正式通知及安排食宿。