附件1

“食品发酵领域中轻联团体标准高级研修班”报名回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 联 系 人 |  | | 联系电话 |  |
| 参加人员 | 性别 | 手机号 | 电子邮箱 | 预订住宿 |
|  |  |  |  | □是　　□否 |
|  |  |  |  | □是　　□否 |