附件1

粮食安全与种质资源保护及粮食精深加工国家级高级研修班报名回执表

单位名称（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 职务 |  |
| 职称 |  | 职称证书编号 |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  |
| QQ |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮编 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 备注 |  |

注：1.请于2021年10月15日前将加盖单位公章的报名回执表电子版发送至邮箱：sdndpx@163.com。

2.联系电话：0538—8242947