

参加“第二届‘一带一路’地区昆虫多样性格局评估与智能监测体系关键技术培训班”回执

单位全称						
地 址						
培训时间（根据培训行程选择，请在选择项目的方框内打“√”）		全程 <input type="checkbox"/> 分阶段（10.10-10.11 北京 <input type="checkbox"/> 、10.12-10.15 新乡 <input type="checkbox"/> 、10.16-10.19 银川 <input type="checkbox"/> 、10.21-10.24 沧州 <input type="checkbox"/> 10.25-10.28 北京 <input type="checkbox"/> ）				
参加培训人员	姓 名	性 别	专 业	学 历	手 机	email
其他备注信息						
会务组可协助酒店预订（请在选择项目的方框内打“√”） <input type="checkbox"/> 不住宿 <input type="checkbox"/> 住宿 预计：____日____时入住____（城市）； ____日____时离店 请参会人员自行订购往返车票、机票。 培训会务联系人：陈博雯 18810435121；魏春花 18810265014； 回执发送邮箱：Anputongtong@hotmail.com						