附件：

**广东省高校仪器设备管理及实验室信息化建设培训会团体报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 纳税人识别号 |  | 电话(手机) |  |
| 通讯地址 |  | 邮 箱 |  |
| 姓名 | 性别 | 部 门 | 职务/职称 | 手 机 | 邮 箱 | 住宿意愿 |
| 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备 注 |  |

注：1.如有其它特殊要求请在备注中说明。2.此表复制有效，填写后发至邮箱： guangzhoukinglink@163.com