**食品检验工培训报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 开票名称 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 编 | |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  | | 传 真 | |  |
| 姓 名 | 性别 | 培训级别 | 职务/职称 | 电 话 | 手 机 | | 选择套餐（在“□”打“√”） | |
|  |  |  |  |  |  | | A□ B□ C□ | |
|  |  |  |  |  |  | | A□ B□ C□ | |
| 备注 | 例如：1、12月12日晚继续住宿，2、以上两位可按排一间房等。 | | | | | | | |