附件： **全国高校实验室安全管理2017 年培训班预报名回执**（每期限报10人）

学校： 第一期会务联系人： 第二期会务联系人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **第一期****（南昌）** | **姓 名** | **性别** | **所在部门** | **职称职务** | **电 话** | **邮 箱** | **备注** |
| 1 | 第一期 |  |  |  |  |  |  | 联系人 |
| 2 | 第一期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 第一期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 第一期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 第一期 |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **序号** | **第二期****（兰州）** | **姓 名** | **性别** | **所在部门** | **职称职务** | **电 话** | **邮 箱** | **备注** |
| 1 | 第二期 |  |  |  |  |  |  | 联系人 |
| 2 | 第二期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 第二期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 第二期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 第二期 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |