===============================================================================

2020年 月 日津南校区实验动物中心使用培训

参训回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | | 联系方式（TEL，Email） | |  |
| 申请人课题组 |  | | 参训人数 | |  |
| 参训人员姓名 |  | | | | |
| 是否已缴费 |  | 注：100元/人 | | 内转单业务号（**必填**）035-E0500101 | |
| 其他需要说明的问题 |  | | | | |

课题组负责人签字

日期