**附件：**

**“药学专业教师药品生产综合知识与技能”提升班回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **姓名** | **性别** | **职务** | **联系方式** | **住宿信息** |
|  |  |  |  |  | 🞎单间🞎标间拼住 |
|  |  |  |  |  | 🞎单间🞎标间拼住 |
|  |  |  |  |  | 🞎单间🞎标间拼住 |
|  |  |  |  |  | 🞎单间🞎标间拼住 |
| **开票信息** | 抬头全称 |  |
| 税 号 |  |
| 金 额 |  |
| 发票类型 | 培训费（增值税普通发票） |
| **住宿宾馆** | 请勾选住宿宾馆新联宾馆：🞎单间：220元/天 🞎标间：220元/天和颐至尚酒店：🞎单间：340元/天 🞎标间：340元/天 |

**备注：报名表、交费回执单6月30日前发到邮箱zgydpxb@126.com**

**联系人：黄家利18951855804（微信同）**

**汪琪15751832664（微信号w18856625370)**