附件

安徽省种子协会2025年培训班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位名称** | **联系电话** | **培训课程** | **电子邮箱** | **住宿情况（请勾选）** |
|  |  |  |  |  | □合住□单住□无 |
|  |  |  |  |  | □合住□单住□无 |
|  |  |  |  |  | □合住□单住□无 |
|  |  |  |  |  | □合住□单住□无 |
|  |  |  |  |  | □合住□单住□无 |
|  |  |  |  |  | □合住□单住□无 |

请填写附件回执表并发送至电子邮箱：ahzzxh@126.com，

报名截止日期7月5日。

联系人：方 艳13965061348 杨  琴 13965119165