**附件：**

实验室操作安全规范与自我防护等培训班报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 税号 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 实验室操作安全规范与自我防护等培训班参加人员名单 |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 联系手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

按照自愿报名原则，填写培训报名表于8月25日前发送至协会邮箱pxb@zhaepi.org