附件：

**灭菌应用、风险管理及eRPS系统实操技术培训班
参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **姓 名** | **职 务** | **联系电话** | **邮 箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **会员单位** | □ 是 □ 否 |
| **缴费方式** | * 汇款 □ 微信 □ 支付宝
 |
| **开票信息** |
| **发票抬头** |  |
| **税 号** |  |

1. 同一单位参会人数不限。
2. 提交回执时，请附上2019年会员证书扫描件；否则按非会员缴纳费用。
3. 回执务必于**8月25日**前发至秘书处邮箱：gaofenzibest@163.com。