附件

**参加培训人员回执表**

工作单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 职务/职称 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

注：各单位请于11月9日前将参加培训人员报名表发传真或邮件至我中心防控应急处。参加培训人员回执表可从中国兽医网通知公告（http://www.cadc.net.cn/sites/MainSite/tzgg/）《关于举办全国非洲猪瘟防控技术培训班的通知》附件中下载。