

## 附件 2 报名回执表（基因组平台）

单位名称					
通讯地址				邮 编	
联 系 人		电 话		传 真	
学员姓名	学 历	性 别	邮 箱	联系电话	职 务
您对本次培训的关注点和建议					
参会学员签名 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">           年    月    日         </div>					

中国农业科学院北京畜牧兽医研究所中心实验室