

附件一：

农产品质量安全与追溯体系建设培训班报名表

单位名称				单位性质	
通讯地址				邮 编	
联 系 人				E-mail	
联系电话				传 真	
学员姓名	性别	所在部门	职 务	电 话	手 机
住宿安排	☐ 标准间合住 ☐ 标准间单住 ☐ 单间单住 ☐ 自行安排				
要求或 建议				单位盖章 年 月 日	