附件2：

2019年广东省食品微生物检测能力提升培训班

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 单位名称 | 联系电话 | 住宿情况 |
|  |  |  |  |  | 27日  |
|  |  |  |  |  | 27日 |
|  |  |  |  |  | 27日 |
|  |  |  |  |  | 27日 |

 说明：1.本回执填写后请发回：liquanju@rivers.com.cn

 2.联系电话：020-87388208，联系人：李全炬 13825162289 卢福普 15521327395