

附：报名回执

国家自然科学基金申请培训班报名回执表

单位名称							
纳税人识别号					发票类型	☐ 会议费 ☐ 培训费 ☐ 资料费	
通讯地址					邮编		
联系人		电话			传真		
学员姓名	性别	部门	工作(研究)	方向	职务	联系方式	邮箱
希望通过培训解决哪些问题		问题一： 问题二：					
培训费		万 仟 佰 拾 元整				缴费方式	
汇款、转账方式： (请选择任一账号)		户 名：河北省检验检疫学会 开户行：中国银行石家庄市和平支行 账 号：100970781692					
		户 名：河北省检验检疫学会 开户行：浦发银行石家庄中山东路支行 账 号：45040154900000192					