**2020年度实验动物从业人员培训回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | 手 机 |  |
| 单 位 |  | 邮 编 |  |
| 通信地址 |  | E-mail |  |
| 开票信息 |  |
| 备 注 | 是否住宿（是，14日□、15日□、16日□共 天；否□ ） |

注：请于2020年9月25日前以电子邮件方式将回执发送到学会邮箱hebalas@126.com报名。

**2020年度实验动物从业人员换证考试回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | 手 机 |  |
| 单 位 |  | 邮 编 |  |
| 通信地址 |  | E-mail |  |
| 旧证编号 |  |
| 开票信息 |  |

注：请于2020年9月25日前以电子邮件方式将回执发送到学会邮箱hebalas@126.com报名。