医学科研设计与统计方法新进展培训班

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 详细地址 |  | | | | Email |  | |
| 联 系 人 |  | | 电话（区号） |  | 传 真 | |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 单位名称及部门 | | 电话/手机 | | 参加期次 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |

备注：1、因名额有限，此表请尽快传真至010-62986236陈晨或email至[**peixun.668@163.com**](mailto:peixun.668@163.com);

2、此表复制有效，并保存本文件。