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**;

2、此表复制有效，并保存本文件。