**附件：**

**屠宰企业肉品品质和兽医卫生检验培训班回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 收件人电话 |  |
| 联 系 人 |  | 邮箱 |  | 手机 |  |
| 参培人员 | 姓 名 | 身份证号  | 职务 | 手机 | 期次 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 汇款账号 | 账户名：北京创维未来信息咨询中心（普通合伙）开户行: 中国工商银行北京清河镇支行 账 号：02000061 0920 0254 755 |
| 开票信息 | **需要发票，请填写以下信息；不需要发票不用填写** |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 接收电子发票邮箱 |  |

此表自制与复印有效，培训合格人员由中国畜牧业协会颁发屠宰企业肉品品质和兽医卫生检验人员证书，填写此表发邮件到Lvsexumu@qq.com