现场流行病学与暴发调查培训班

推荐学员回执表

推荐单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  |
| 学历 |  | | 职称 |  | 职务 |  |
| 工作单位 |  | | 科室 |  | 岗位 |  |
| 工作年限 |  | 专业 |  | 参加应急调查次数 | |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  | |
| E-mail |  | | | 手机 |  | |
| 办公电话 |  | | | 传真 |  | |
| 是否住宿 | 是□  否□ | | | | | |
|  | | | | | | |