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□ |
|  |