**创新药物药代动力学研究方法与应用技术专题培训班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **联 系人** |  | **联系电话** |  | **传真** |  |
| **姓   名** | **性别** | **职务/职称** | **电话** | **手机** | **E—mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **安排住宿费用自理(300元一间）** | **标准间单住□** | **不住□** |
| **参会费用** | **万     仟     佰     拾     元整     ¥** |
| **发票抬头与用途：抬头：****用途：□会议费，□培训费）：** |
| **联 系 人：李庆云****电    话：010-80446210****报名邮箱：liqingyunok@126.com** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |