附件：会议报名表

**2019年度**抗菌检测实验室间比对试验交流暨培训会

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、单位名称 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 二、参会信息 | | | | | | |
| 代表姓名 | 职务/职称 | 手机 | | 微信号 | | 邮件 |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| 三、住宿酒店：北海辰茂海滩酒店 | | | | | | |
| 协议价格 | | | 选择入住 | | 入住要求 | |
| 大床房：380元/间 | | | ［ ］ | | 日- 日，共 晚， 间 | |
| 双床房：380元/间 | | | ［ ］ | | 日- 日，共 晚， 间 | |
| 酒店电话：0779-3888888  酒店地址：广西北海银海区银滩中路（海滩公园正对面） | | | | | | |

**注：请于9月2日前将回执发送至ciaa2001@126.com。**