附件4

**2023年市州农产品质量安全检测技术骨干实训参训回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 单位 | 职务/职称 | 手机 | 报名班次 | 集中住宿 |
|  |  |  |  |  |  | **选填：****①第一班次：农残班****②第二班次：兽残班****③第三班次：元素班** | **选填：****①是****②否** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1. 单位名称填写全称；
2. 每人限报1个班次；
3. 有其他住宿需求的请在此备注。如：张三不住宿；张三单住，费用自理。
 |