附件2

2025年版《中国药典》增修订标准

解读与实践应用培训班报名回执

填报单位： 填报人及联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 邮箱 | 通信地址 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：请各单位于7月15日下班前将报名回执电子版及加盖单位公章扫描版发送至邮箱：3530116849@qq.com。

请参训人员扫描报名回执表上二维码加入联系群。

