附件1:

**报 名 回 执 单**

——第59届全国《药物临床试验质量管理规范》（GCP）培训班

（2020年8月6-8日于湖南·衡阳）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 科室 |  | 职业 |  | 职务 |  |
| 单位 |  | 电话 |  | Email |  |
| 微信 |  | QQ |  | 其他 |  |
| 地址 |  |

注：1. **请填好发培训中心邮箱（****tanzr@163.com****）；**

 **2. 编辑短信信息“单位+姓名+报名人数”发送至13907496238（谭志荣）。**