**附件：**

**“《科研诚信规范手册》、《科技伦理审查办法（试行）》解读暨科研诚信建设与风险管控”高级研修班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | |
| 开票类型：  □普通发票 □专用发票 | | 开票信息： | | | | | | |
| 详细地址 | |  | | | | | | |
| 审批人 | |  | | | 联系电话 |  | | |
| 联 系 人 | |  | | | 联系电话 |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | | 传 真 |  | | |
| **报 名 人 员** | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | | 职 务 | 联系电话 | 电子邮箱 | | 参加形式 |
|  |  | |  |  |  | | □线上 □线下 |
|  |  | |  |  |  | | □线上 □线下 |
|  |  | |  |  |  | | □线上 □线下 |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | | □线上 □线下 |
|  |  | |  |  |  | | □线上 □线下 |
|  |  | |  |  |  | | □线上 □线下 |
| 住宿安排  （费用自理） | | | 房型： □标间 □单间 □其他 | | | | | |
| 入住时间： 年 月 日 入住天数： 天 | | | | | |
| **付款方式一：**□**银行转账**  户名：中科质安（北京）信息咨询有限公司  账号：1028 5000 0015 07457  开户银行：华夏银行股份有限公司北京上地支行  **付款方式二：** □**现场缴费**  现金、微信、支付宝、扫码 | | | | | **联系方式** 联系人：彭老师  电 话：010-60720828  18500852599  传 真：010-60720828  邮 箱：peix@casjob.com | | | |

**特别说明：汇款单位名称与发票抬头必须一致，如果是个人汇款，则无法开具专用发票，只能开普通发票。**