**线上公开课回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | |
| **身份证** |  | **学历** |  | |
| **出生日期** |  | **办公电话** |  | |
| **手 机** |  | **电子邮箱** |  | |
| **单位名称** |  | | | |
| **会员资格** | **□ 普通会员 □ 理事 □常务理事 □ 副会长** | | | |
| **通讯地址** |  | | **邮 编** |  |
| **经营方式** | **□服务 □生产 □流通 □其他** | | | |
| **主营业务** |  | | | |
| **经营范围** |  | | | |
| **培训类别** | **公共卫生安全防控** | | | |
| **建议反馈** |  | | | |
| **备 注** |  | | | |