**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** |  | | | | |
| **联系人** |  | | **联系方式** | |  |
| **培训人员** | | | | | |
| **姓名** | **职务** | **联系方式** | | **身份证号码** | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 参加培训类别： | | | | | |
| ⊙ 农艺师  ⊙ 园艺师  ⊙ 农业经理人  ⊙ 农村电子商务师  ⊙ 肥料配方师  ⊙ 农业品牌策划师  ⊙ 智慧农业管理师  ⊙ 乡村振兴职业经理人  ⊙ 农药学  ⊙ 农业植物病理学  ⊙ 植物化学保护学  ⊙农作物植保员 | | | | | |