附件3

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  ⊙ 农业项目管理师  ⊙ 农药经营许可培训班（四项课程） | | | | | |