附件二

**报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **报名人员** | | | |
| **姓名** | **职务** | **电话** | **报名场次** |
|  |  |  | □大小鼠专场 □实验犬专场 |
|  |  |  | □大小鼠专场 □实验犬专场 |
|  |  |  | □大小鼠专场 □实验犬专场 |
|  |  |  | □大小鼠专场 □实验犬专场 |

说明：

1. 每人限报1个专场，每个专场每个单位报名人数不超过2人。
2. 请于8月16日前反馈至邮箱salas2018@126.com