中新畜牧兽医专业师资能力提升项目报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| 报名人数 |  人 |
| 学校联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  |
| 备注 |  |

请学校联系人填写此报名表，发送至：xiaoping@ceaie.edu.cn

请贵学校参加此培训项目的老师扫描下方二维码，填写个人报名信息：

