附件2：

**科技文献数据资源培训班**

**参加回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |   |
| 姓名 | 职务/职称 | 所属部门 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

联系电话： 87818781 申请表请寄至：wxnb@nbsti.gov.cn