**附件1**：

**《生物医学大数据分析》高级研修班**

**学员回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **工作****单位** | **职称** | **E-mail** | **手机****号码** | **身份证****号码** | **是否需****要证书\*** |
|   |   |   |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |

**\* 需要证书者，请提供2寸照片一张。**