附件：参会回执

**2015年北京市自然科学基金项目申请工作培训会回执**

二级单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 参加场次 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |