附件

**甘肃道地中药材及饮片质量控制培训交流会报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 电 话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否需要预定宾馆：  是□ 否□  大床房□ 双床房□ 拼住：是□ 否□ | | | |
| 1.是否参加甘肃道地中药材（黄芪、甘草）含量测定实操  是□ 否□  2.是否参加药材饮片中的黄曲霉毒素（液相色谱法）检测实操  是□ 否□  3.是否参加药材中二氧化硫的测定实操  是□ 否□   1. 是否需要购买2025年版《中华人民共和国药典》   是□ 否□ | | | |
| 为便于安排住宿，请参会人员务必于2025年6 月22日前将报名回执表发至会务组邮箱：GuoFangJC@163.com | | | |

联系电话：0931-4166668 联 系 人：张政13893442829（同微信）