

关于在温州医科大学附属眼视光医院 举办浙江省医学实验动物与动物实验 培训班的通知（第二轮）

各相关单位：

为进一步规范全省医学实验动物和动物实验工作，推动医学科技发展，根据省卫健委《关于开展医学实验动物与动物实验培训工作的通知》（浙卫办科教(2009)3号）要求，本培训基地结合温州医科大学附属眼视光医院提出的培训意愿，经研究，兹定于8月在温州举办一次浙江省医学实验动物与动物实验培训班，由浙江省实验动物行业协会浙南分会承办。有关事项通知如下。

一、培训时间

8月25日上午8:40-11:40报到注册缴费，25日下午-27日下午现场培训。（因与相关工作的时间冲突，特将培训时间进行调整，以本通知为准。）

二、培训地点

温州维也纳国际酒店一楼银河厅（鹿城区温州大道88号，温州火车站斜对面原红太阳酒店，酒店电话15868562115）。

三、培训费用

500元/人，可刷卡（开具发票时需提供1.单位全称；2.纳税人识别号；3.手机号；4.电子邮箱）。交通食宿自行安排，费用自理。

四、报名方式

请于 8 月 15 日前将培训班报名表（见附件 1）发联系人电子邮箱。

温州医科大学附属眼视光医院学员报名联系人：王靓老师，15990728358，电子邮箱 wangjing1984@eye.ac.cn

温州医科大学附属第一医院学员报名联系人：吴燕飞老师，13616654409，电子邮箱 365477798@qq.com

中国科学院大学温州研究院学员报名联系人：张高帆老师，15158106404，电子邮箱 544631412@qq.com

其他单位学员报名联系人：朱加银老师，13706664500，电子邮箱 82309149@qq.com。

五、培训证书

经考试合格后颁发培训证书。培训班学员现场报到时需提供一寸免冠照片 1 张（制作证书用，照片背面注明姓名和单位）。

附件 1：浙江省医学实验动物与动物实验培训班报名表

附件 2：浙江省医学实验动物与动物实验培训班报名人员汇总表

浙江省医学科学院实验动物与动物实验培训基地



浙江省实验动物行业协会

2023年8月2日



附件 1

浙江省医学实验动物与动物实验培训班报名表

编号:

姓 名		性 别		电子照片 (必须添加)
职称/职务 或学号				
工作单位 或学习单位				
工作部门/科室 或学习部门/科室				
单位电话 或寝室电话				
手机号码				
电子邮箱(发送电 子发票,非常重要)				
开票单位及 纳税人识别号				
通讯地址				
邮 编				
部门/科室意见 或导师意见				

附件 2

浙江省医学实验动物与动物实验培训报名人员汇总表

序号	姓名	性别	工作（学习）单位	工作（学习）部门/科室	职称/职务（学号）	手机号码	电子邮箱

报名人数： 人 填报单位： 填报人： 联系号码： 填报时间：