**中国遗传学会遗传咨询分会**

**第二期遗传咨询师培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学历 |  |
| 单位 |  | | | 职务 |  |
| 电子邮件 |  | | | 联系电话 |  |
| 地址 |  | | | | |
| 专业领域 | □ 临床医生 □ 临床检验人员 □ 科研人员  □ 管理人员 □ 其他（请注明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 要求建议 |  | | | | |

将报名表通过电子邮件发送至邮箱training@cbgc.org.cn，并可以对培训相关问题进行咨询。