附件2

参加先行开展县耕地质量等级调查评价

专题培训班人员回执

省（区、市）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位 | 职称/职务 | 手机 | 预计到达时间  （月/日/时） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |