附件

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 经 办 人 |  | 手机 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 电子邮件 |  |
| 参训人员 | 姓 名 | 性别 | 职 务 | 办公电话 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 企业希望解决的问题 |  |