













|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **全国高级职业经理资质评价培训班报名表** | | | | | |
| 单位名称 |  | | | 联系人 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 参会人员 | 性 别 | 职 务 | 电 话 | 传 真 | 手 机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否安排住宿 | 是□ 否□ 2019年（ ）月（ ）日到（ ）月（ ）日 | | | | |
| 总费用 | （大写） 万 千 佰 拾 元整 ¥： 元 | | | | |
| 汇款方式：电汇 户 名：北京中盟信德管理咨询中心 账 号：405 920 000 181 010 000 1961 开户行：华夏银行北京阜外支行 | | | | | |
| 联系方式 | 联系人： 传 真：  手 机： 邮 箱： | | | | |