## 报名表

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 姓名 | 职务 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 贵单位关注的问题（我们会将您关注的问题融入到培训当中，或在答疑环节予以解答）： |