附件1

报名信息表

培训联络人：\_\_\_\_\_\_ 手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（该联络人将作为贵单位本次培训事务对口联系人员）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/职级 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请各单位将此表盖章后的扫描件发送至资本市场学院邮箱：ningyq@ccmi.cn。