附件：

 **培训班报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 地址、邮编 |  |
| 电子邮件 |  |
| 个人简历 |  |

注：请将加盖本单位公章的报名表于4月27日前传真至010-67050899或传至baoming\_crsa@126.com。

 填表日期：2015年 月 日

 （单位盖章）