**2019年上半年信息系统项目管理培训报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 报考资格（中级、高级） | 培训科目（全程、冲刺） | 手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 预定住房 | □ **需要** （ 间） □ **不要** |
| 发票抬头 |  |
| 单位税号 | **注：如发票开单位抬头，请仔细填写单位税号** |

**注：**

1、报考资格：中级或高级；培训科目：全程班或冲刺班

2、本表务必于2019年4月15日前 Email邮件至浙江省软件行业协会；

3、培训费于2019年4月15日前至浙江省软件考试实施办公室（开户行：中国工商银行曙光路支行；账号：1202024519900065235）。

4、外地学员可安排住宿，费用自理；

5、培训班会务组联系方式：

联系人：孟老师，朱老师；电话：0571-85118167；

传真：0571-85116542； Email:  rkpx@163.com ；

地址：杭州天目山路97号浙江科贸大楼12楼1202室。