附件2

培训报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 是否会员 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 主营产品 |  |
| 参会人员 |  | 职位 |  | 联系方式 |  |
| 参会人员 |  | 职位 |  | 联系方式 |  |
| 参会人员 |  | 职位 |  | 联系方式 |  |
| 备 注 | 1、如报名人员超出回执表限制，可自由增加；2、请确认后把报名表邮件或传真回执到我协会，协会会第一时间确认培训名额。 |

请于2016年2月22日前回执到我协会；传真：0571-88473228

邮箱：xh3227@vip.163.com