**公益网络培训班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务职称 | 手机号**（必填）** | 电子邮箱**（必填）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**请于7月25日前**将报名表发送至cim2022@163.com

联系电话：010-84832461 010-64922233-615

注：学习账号为学员报名时填写的手机号码，账号密码学院会发至报名邮箱（学员登录后可自行修改）。