附件

报名信息表

培训联络人1：\_\_\_\_\_\_ 手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

培训联络人2：\_\_\_\_\_\_ 手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（该联络人将作为资本市场学院培训事务对口联系人员）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 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，附上候选人简历，发送至资本市场学院邮箱：zhouzr@ccmi.edu.cn