价格评估机构会员单位参训报名表

报名单位：（盖） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位（省市） | 性别 | 职务 | 联系电话（手机） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**请于2017年5月15日前电传至中国价格协会：邮箱：zg****jgxhpxb@163.com** **联系电话：68033566（兼传真）**