**附件：**

第四期价格评估鉴证业务培训班报名表

报名单位： （盖） 联系人邮箱： 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（标间/大床） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 发票抬头 |  | 纳税人识别号 |  |

**报名表发送至评估分会邮箱：pinggufenhui@sina.com 联系电话：010-68042400（2990）**