**储能系统实践与创新研修班 报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名\* |  | 性 别 |   | 出生年月 |  |  **\*****号为必填项** |
|  民 族\* |  | 专 业 |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号\* |  | 职 务\* |  |
|  手 机\* |  | 微信\*  |  | 电 话 |  |
|  邮 箱\* |  | 传 真 |  |  邮 编 |  |
| 公司名称\* |  |  人员规模 |  |
| 公司地址\* |  |  行 业\* |  |
| 主营业务\* |  |
| 所有制性质（√选） | 上市企业 🞎 | 国有企业 🞎 | 民营企业 🞎  |
| 股份制企业 🞎 | 中央/地方政府部门 🞎 | 其他 🞎  |
| 信息来源\* | 协会🞎 学校🞎 朋友介绍🞎 百度🞎 互联网🞎 其他  |
| 住宿安排\* | 🞎 自行安排 🞎会务组协助联系 |
| 交通\* | 自驾车进校，请填写车牌号：  |
| 报名费用\* |  ¥ （小写） 其他说明： |
| 汇款账号 | 开户名：福建源标检测技术服务有限公司账 号：3515 0198 0101 0000 0897开户行：中国建设银行股份有限公司厦门市分行营业部 |
| 学员签章（个人手印/单位公章）\*：报名日期： 年 月 日  **\*该报名表扫描件具有同等效力** |

**注：报名表请发送至邮箱chenmiao0120@163.com**