附件2

企业股权投资与资本运营培训班报名申请表

企业名称（盖章）： 所属县（市）区：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | 性 别 |  |
| 文化程度 |  | 手机 |  |
| 单位电话 |  | 是否住宿 |  |
| 所在企业主导产品 |  | 所在企业上年销售（万元） |  |
| 所在企业员工人数 |  | 企业网址 |  |
| 对本次课程建议 |  |

备注：1、报名参加培训的学员必须全程参加培训整个过程，并配合做好培训测评。

 2、请如实填写报名表，发邮件yz28887879@163.com或传真：0574-28887817。

3、参加学员统一安排标间住宿，若需单间，差额部分自理。

 4、培训学员企业暂交保证金账号：81011101302185882；开户银行：宁波鄞州

农村合作银行；户名：宁波市鄞州企业管理咨询有限公司

联系人：朱晓霞、陈静巧，联系电话：28887816，手机：18857462530、13884487293。