**《科技咨询师》（职业三级）报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **邮箱** |  |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **毕业学校** | **学历** | **工作年限** | **职业** | **手机** | **身份证号码** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **培训费**  | 万 仟 佰元整 |
| 联系人： 圣 国电 话：13529071778（微信同号）座 机：0871-63133839邮 箱：1917051668@qq.com | **7.27-29报名二维码.jpg** 开发票信息（表明待开专票或普票）： 报 名 码单位：税号：联系电话：地址： |

**（单位统一报名表）**