报 名 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 培训名称 | 会展竞赛裁判员培训、会展竞赛辅导能力提升暨第十一期高级展示设计师培训班 |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 邮 编 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 身份证号 | 职务/职称 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填写完成后请于2023年5月18日前提交到sdhuizhan10@163.com