附件：1

 **长春市第二期中小企业经营管理人才研修班学员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出生日期 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 公司名称 |  |
| 现任职务 |  | 通讯地址 |  |
| 公司地址 |  |
| 公司行业/主要产品 |  |
| 企业简介（请说明主营业务） |  |

填表日期： 年 月 日