附件1：

**国际科技项目管理人才培训班**

**学员报名回执**

单位名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 工作单位 | 职务/职称 | 联系方式 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| 学习需求 | 请围绕培训专题，针对实际工作需求，提出你单位参加此次培训最迫切希望解决的问题，如表格篇幅不够可另附页。 |
| 问题1 |  |
| 问题2 |  |
| 问题3 |  |

请将报名回执及登记表于9月12日19:00前传真至（010）68588727，电子版发至邮箱：yangm@iterchina.cn。