科技金融创新实训班（第二期）

报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **报名班型** | **投融资实训模块** | | |
| **推荐单位** |  | | |
| **姓名** |  | **身份证号** |  |
| **单位** |  | **职务** |  |
| **工作方向** |  | | |
| **手机号码** |  | **邮箱** |  |

报名联系人：王梦雪 15665705017 邮箱 1162988858@qq.com