

社会稳定风险评估与管理专业人才培养班

报名表

单位名称					
通讯地址				邮编	
联系人				传真	
参 加 人 员 名 单					
姓 名	职 务	性 别	(移动)电话	电子邮件	
住宿预订		☐ 双人标准间 ☐ 单间 拟住日期： 2021 年 月 日 - 月 日			
请列出重点关注的培训内容，以便老师重点讲解。					
单位盖章		负责人签字：			

请正楷逐项填写此表；此表复印有效。

联系人： 王钰13683215244（同微信） 邮箱： 1263752759@qq.com

电 话： 010-68862821

传真： 010-68862821