附件

新常态下物流企业发展之路

高级研修班报名表

|  |
| --- |
| **个人基本信息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 现任职务 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  |
| 身份证号 |  | 工作年限 |  |
| 企业名称 |  |
| 企业地址 |  |
| **联系方式** |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| QQ号码 |  | 其他在线工具 |  |
|  单位意见： （盖章） |

注：请各参加培训的学员于8月21日前填写《报名表》，并电子邮件至中国物流与采购联合会教育培训部

联 系 人：张春妍、赵琳

联系方式：010-68392018-120、68391315

电子邮箱：pxb@clpp.org.cn