附件：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | |
| **单位地址** |  | | | |
| **参加培训人员** | **姓 名** | **职 务** | **电 话** | **邮 箱**  **（便于相关资料发放）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **参会联系人** | **姓名** |  | **手机** |  |
| **备 注** | **联系人：**  深圳市私募基金协会 曾梦梅  电话：0755-83021726  手机：15986761608  报名表请发送到邮箱：[zmm@simuwang.com](mailto:zmm@simuwang.com) | | | |

报 名 表