附件：

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **参加培训人员** | **姓 名** | **职 务** | **电 话** | **邮 箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **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 |

报 名 表

注：请于9月1日12时之前反馈报名信息。