浙江工商大学2016年

电子商务运营管理高级研修班报名表

单位名称（公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 工作单位 |  | 身份证号码 |  |
| 最高学历 |  | 专业技术职务 |  |
| 行政职务 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 是否住宿 |  | 住宿天数 | 11月 15日11月 16日11月 17 日 |

**此表盖章后扫描件传真（0571—87396082）或邮件至**723709497@qq.com **浙江工商大学继续教育学院培训中心**