

附件 2

中国大连高级经理学院专题选学项目报名表

单位名称:

序号	班次代码	姓名	性别	部门或二级单位名称	职务	出生年月	手机	单位电话	电子邮箱
1									
2									
3									
4									
5									

(如上表空间不足, 可另附表)

联系人: _____

办公电话: _____ (区号) _____ 传 真: _____ (区号) _____

手 机: _____ 电子邮箱: _____

单位地址 (邮编): _____

组织人事部门审核意见:

(盖 章)

年 月 日

请将此报名表邮寄、Email 或传真至学院

地址: 辽宁省大连市高新区红凌路 777 号 教学办公楼 A306 室 (116023)

联系人: 孙老师 电话: 0411-39980666 传真: 0411-39980313

邮箱: jwb@cbead.cn (请将报名表电子版发送至此邮箱)

如有疑问请致电或发送邮件, 课程详情请查询学院网站: www.cbead.cn