附件：

**资产评估专业人员培训报名表**

填报单位（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 会员编号 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

培训班日期：2019年5月7日-10日

 负责人： 制表人：