**附件1**

**知识产权管理体系实习审核员/审核员培训报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 拟参加培训班的名称 |  | 拟参加培训班的时间 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  | 所在省市 |  |
| 毕业学校 |  |
| 专业 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 发票/证书邮寄地址 |  |
| 备 注 |  |

**注：需特殊说明事项，请在备注一栏详细列明。**