附件2

2020年专利代理岗前培训班报名表（单位）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单 位** |  | |
| **学员姓名** | **性 别** | **从业年限** |
|  |  |  |
| **手 机** | **邮 箱** | |
|  |  | |
| **通信地址** |  | |
| **开票信息** | 单 位（必填）：  纳税人识别号（必填）：  地 址：  电 话：  开户行：  账 号： | |