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： |