**拍卖从业人员培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司全称 （发票抬头） |  | | | | |
| 通信地址 |  | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 汇费日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **请将培训费汇至以下账户：**  **开户名: 北京拍卖行业协会**  **账 号：010 903 236 001 201 052 791 28**  **开户行：北京银行阜成支行** | | | | | |
| **报名咨询：**  **联系人：王洪 门桂菊 电话：010-68334469 68337868（传真）**  **注：请将报名回执表填写完整回复到邮箱：bpx318@sina.cn** | | | | | |