**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** |