|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 文化程度 |  | 电 话 |  |
| 所在部门及职务 |  | 手 机 |  |
| 从 事知识产权教学或其他相关工作经历 |  |
| 联系人 |  |    （单位盖章） 年 月 日 |
| 电 话 |  |
| 传 真 |  |
| 备 注 |  |

附件：

2017年吉林省企业知识产权总监培训班报名表