**附件1：公开课报名表**

**报 名 表**

**课程名称：**《资金同业票据业务创新与中小银行盈利能力提升》高端研讨班

**时 间：**2015年5月16-17日（报到时间为5月15日15:00-24：00）

**地 点：**上海市浦东新区乐昌路380号信园酒店（招商银行总行培训中心）

**报名单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **部门/分支行** | **职务** | **手机号码** | **性别** | **单间** | **标准间** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 说明事项（如有）： |  |

**联系人（必填）： 手机（必填）： 邮箱（必填）：**

1、请将此表填写后发送至诚拙金融服务邮箱:service@shczjr.com或洽客户经理。

2、会务组联系电话：021-65143600 6514 3601 6514 3602

3、请至少提前5个工作日汇款至以下账户以便会务组开展工作；之后汇款，恕难保证席位。

户 名：上海诚拙金融信息服务有限公司

开户行：招商银行上海分行四平支行

账 号：121913522810706