**仿真（CAE）应用工程师中级培训报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | |
| **邮寄地址** |  | | | | | |
| **联 系 人** |  | | **电 话** |  | **邮 箱** |  |
| **报名费用** | 元/人 | | | | | |
| **参加人数** | 人数：（ ）人 费用：（ ）元人民币 | | | | | |
| **学员姓名** | **性别** | **职位** | | **手机号码** | **电子邮箱** | **身份证号** |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| **开票信息及开票种类** |  | | | | | |
| **备注：**学员需按如下要求发送电子版照片至联系人邮箱，要求如下：  （1）白色底色  （2）2寸近期正面免冠彩色半身证件照（358\*441像素，350dpi分辨率，JPG格式，大小14-20K之间）  （3）照片命名：姓名+身份证号 | | | | | | |

**联系人：张玉姗**

**联系电话：18920559851**

**邮 箱：yushan.zhang@ibe.cn**