**报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **培训课程** | **通用机场规划与运营管理专题研修班** | | |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 付款方式 |  | 住址 |  |
| 信息来源 |  |  |  |
| 个人简历： | | | |
| 单位主营业务：  个人负责业务： | | | |
| 备注：（欢迎提出：对本次培训的相关要求及建议！） | | | |
| 报名期次：（请在有需要的课程前□内打√）  □通用机场规划与运营专题研修班（8月29、30日）  □通用机场投融资模式专题研修班  □通用机场运营管理与跨界经营专题研修班  □通用机场管理人员培训班 | | | |