**2019年11月22-24日（第十五期）CMA讲师培训报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： |  | 单位名称/院校名称： |  |
| 职位： |  | 手机： |  |
| E-mail： |  | | |
| 是否拥有CMA证书？ | |  | |
| 其它备注： | |  | |