|  |
| --- |
| **2017第一期仲裁机构业务骨干研修班报名暨调研表（本表可根据实际需要调整填写）** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **职务** | **工作年限** | **办案数量** | **办公电话** | **手机** | **电子邮箱** | **最高学历** | **毕业学校** | **所学专业** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 教学调研（可在本表下方删除描述内容后简要填写，亦可单独撰写） |
| **咨询问题** | 请简要描述您希望通过本次培训解决的专业问题，以便我们提供给授课老师做备课参考。 |
| **典型案例** | 请简要描述您希望咨询的实务案例问题，欢迎提供教学研究案例材料，请在做必要保密处理后提供必要书面资料，如申请书、答辩书、合同、裁定书、裁决书等。 |
| **总计人数** |  | **报到时间** | **3月25日 时** | **学员负责人** |  | **联系方式** |  |
| **带班联系人：** | **张文 老师 （班主任，全程跟班，入驻酒店）** | **联系方式** | **15801554444，zcyjycupl@163.com（请确定后尽快反馈至该邮箱）** |