附件1

**数字化项目管理师（高级）培训报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 培训方式/日期 |
| 通讯地址  (证书邮寄) |  | | | 线上/6月23-29日 |
| 培训岗位  (等级) | 数字化项目管理师（高级） | | | |
| 姓 名 | 手机号 | 常用邮箱 | 身份证号码（制证用） | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 重要提醒 | 请参加单位/个人将报名表及时回传至ztqx2022@163.com邮箱，审核通过后将以短信或邮件方式告知，培训前3日推送系统登录链接、账号及密码。  请在开班前完成缴费，缴费时请备注：姓名(或企业简称)+数项。 | | |  |