附件

**金融衍生品管理课程—服务公募基金系列专项培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **毕业院校** |  | **最高学历** | |  | |
| **电话** |  | **邮箱** | |  | |
| **工作单位** |  | **部门** | |  | |
| **职务/主要负责业务** |  | | | | |
| **单位地址** |  | | | | |
| **本人工作经历** |  | | | | |
| **本人擅长领域（如：固定收益、人工智能等）** |  | | | | |
| **公司（部门）盖章** |  | | | | |

**注：电话一栏请填写已绑定从业人员管理平台的手机号**