附件2

**报 名 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | ISO 56000创新管理体系（IMS）在线培训 |
| 单位名称（中文） |  |
| 单位名称（英文） |  |
| 地 址 |  |
| 邮 编 |  |
| 姓 | 名 | 性别 | 职务/职称 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：根据学习管理系统（LMS）注册要求，姓（Surname）和名（Given Name）需要分开填写。