**新能源车基于CAN总线的UDS诊断高级技术培训**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | □男 □女 | |
| 部 门 |  | | 职务/职称 |  | |
| 学 历 |  | | 专 业 |  | |
| 出生年月 |  | | 行业工作经验 | 年 | |
| 单位全称 |  | | | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 手 机 |  | | 办公电话 |  | |
| E－mail |  | | 微信号 |  | |
| 团体报名 | 联系人 |  | 部 门 |  | |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  | |
| 同一单位三人以上（含三人）报名为团体报名，价格将给予优惠。 | | | | |
| 培训费用 | 现场缴费 | | 9月21日前缴费 | | |
| □ 个人 ¥4000 元/人  □ 团队 ¥3800 元/人 | | □ 个人 ¥3800 元/人  □ 团队 ¥3600 元/人 | | |
|  | **□ 银行转帐** | | **□支付宝转帐** | | |
| **开户名：**北京优能思创科技有限公司  **开户行：**中国民生银行北京上地支行  **帐 号：**601670820 | | **账号：**training@auttra.com  **户名：**北京优能思创科技有限公司 | | |
| 发票抬头 |  | | | | |
| 开票项目 | □培训费 □会议费 | | | | |
| 注意事项 | 1. 一人一张填写报名回执。上述内容用于发放培训证书和讲师了解学员情况使用，务必认真准确填写； 2. 务必准确填写开具发票的抬头，如因个人填写错误原因造成的损失由您个人承担； 3. 如汇款完毕后请将您的银行汇款凭证照片或截图邮件至会务组； 4. 此报名表请网上下载或复印，填写后在**11月15日**前发送邮件至：training@auttra.com 5. **请尽量提前报名，我们将严格按照报名先后顺序安排前后座席。** | | | | |
| 问题征集表 | | | | | |
| **尊敬的各位学员：**  感谢您选择参加本次课程，为了更好的准备本次培训进度、内容和合适的深度，同时也为了在课堂上进行交流与互动，特向您征集讨论问题，请填写下表一并发给我们。 | | | | | |
| 本次培训您想了解的重点内容或后期希望参加那方面的学习 | **本次培训您想了解的重点内容**  **后期希望参加那方面内容的学习？** | | | | |
| 其他问题或建议 |  | | | | |