附件：

**2024年专项业务能力提升班培训报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **所属地区** |  | | |
| **参训人员姓名** | | **身份证号** | **手机号** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **参训内容选择** | **□** 车辆损失的鉴定与评估  **□** 车辆修复后的鉴别方法  **□** 统一规范化鉴定评估文书格式 | | |
| **备注** |  | | |

秘书处联系人：梁 青 手机/微信：13853118003