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