附件2

**河北省2017年全国专利代理人资格考试培训班报名表**

 **填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **单位** |  **地址** | **手机** | **邮箱** | **是否报名考试** | **近两年已通过的考试科目** | **参加期数（√）** |
| 一期 | 二期 | 三期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  |

说明：1、按报名表格式填写，不得漏项；

2、确定参加培训的人员于8月25日前以电子邮件另行通知，请留下有效邮箱并注意查询。