**附件一：首届制冷空调行业技术总监（CTO）高级研修班回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **职称/职务** |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **教育背景及从业经历** |  |
| **对本次培训班的建议：** |
| **单位意见****（公章）** **填表日期： 年 月 日** |

请将此回执传真到：010-68434679或回复电子邮件至：eygao@car.org.cn。