附件：

**上海基金行业从业人员警示教育专题培训报名表**

**单位名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训日程** | **姓名** | **职务** | **联系方式** | **邮箱** |
| **10月16日下午** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **10月17日下午** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |