**附件：**

**中国照明学会培训申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **单位性质** | □学会 □企业  □高校 □其他 | **企业人数**  **（企业填写）** |  |
| **中国照明学会团体会员** | | □是 □否 | |
| **培训级别** | □助理（三级） □中级（二级） | | |
| **培训时间** |  | **培训地点** |  |
| **联 系 人** |  | **联系电话** |  |
| **通信地址** |  | | |
| **单位简介**（1000字以内） | | | |
| （单位盖章）  年 月 日 | | | |

注：填报单位需要承诺所提交的材料文件和填写的信息真实有效，并承担相应的法律责任。内容填写完整，盖申报单位公章，扫描后发送到学会邮箱：[cies19870601@163.com](mailto:cies19870601@163.com)。

中国照明学会联系人：王成瑞 联系电话：010-65830997