**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。

中国照明学会联系人：王成瑞 联系电话：010-65830997