

网络课堂学员报名登记表

咨询方式 电话咨询 当面咨询 网络咨询 没有咨询

老 学 员	☆姓名:	☆本人联系电话:
	☆讲义邮寄地址:	☆ E-mail:

新 学 员	☆姓名:	性别:	ACCA 学员号:
	☆身份证号		
	☆本人联系电话:	☆ E-mail:	
	☆讲义邮寄地址:		
	<input type="checkbox"/> 在读 在读院校: 专业: 年级:		
	<input type="checkbox"/> 毕业 毕业院校: 专业: 学历: 毕业时间:		
<input type="checkbox"/> 在职信息 公司名称: 职位: 工作年限:			

通过什么方式了解中博诚通

网络 院校讲座 朋友亲戚 老师同学 同事 雇主 广告

报 读 课 程	☆ 报读课程: <input type="checkbox"/> 全部课程 <input type="checkbox"/> 正常课程 <input type="checkbox"/> 串讲课程 (在所报科目前的 <input type="checkbox"/> 内打√即可)
	<input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F4 <input type="checkbox"/> F7 <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P4
	<input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F5 <input type="checkbox"/> F8 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P5
	<input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F6 <input type="checkbox"/> F9 <input type="checkbox"/> P3

请您仔细阅读《网络课堂服务条款协议》，您确认签字后表明您已经同意遵守中博诚通的各项制度。

此项制度将被视为您与我们达成的一致协议，中博诚通对该制度保留最终解释权。

谢谢合作! (☆为必填项目)

同意请签字: _____

日 期: _____

汇款凭证粘贴在此空白处