**\*\*\* 报名****者请填写下表并在**2014**年**8**月**23**日前发送至联系人邮箱 \*\*\***

**高级射频集成电路设计培训课程报名回执**

 **Advanced RFIC Design**

**2014年8月26-27日--上海；2014年8月30日--合肥**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称(开发票名称） |  |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 参加学员姓名 | 职务 | 电 话 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参加人数 | 共计： 人 | 课程类别：    | 费用共计：￥  |
| 付款方式 |     |
| 请 **选择下列课程类别：****A类** ：参加上海课程（2014年8月26-27日）：3300元/人， 3150元/人（3人以上）；3000元/人（5人及以上），在校学生报名享受20%折扣。**B类** ：参加合肥课程（2014年8月30日）：1200元/人， 1000元/人（3人以上）；800元/人（5人及以上），在校学生报名享受20%折扣。**C类** ：同时参加上海、合肥课程（2014年8月26-27日，2014年8月30日）：4200元/人， 4000元/人（3人以上）；3680元/人（5人及以上），在校学生报名享受20%折扣。 |
| **银行转账：**户 名：**上海林恩信息咨询有限公司**开户行：**上海银行曹杨支行**帐 号：**31658603000624127** | **酒店预订：****上海：预订间数（ ）** | **酒店预订：****合肥：预订间数（ ）** |

备注:

1、请及时将参会回执电邮或者传真到会务组，会务组将在正式开班前一周发开课通知，包括课程安排、具体会务地址及交通线路等。（邮箱：steven.yu@lynneconsulting.com，咨询电话：021-58978665，传真：021-3327 5892）

2、参会的学员可将与本课程相关、自己关注或急需解决的问题，在开课前10日内以书面提纲形式发邮件至会务组 （请在注明主题“高级射频集成电路设计培训课程相关技术问题”），会务组将根据实际情况，对具有代表性的问

题可纳入讲课内容。

3、若因不可预期之突发因素，承办单位保留本培训课程之更改权利。