**\*\*\* 报名****者请填写下表并在**2014**年**11**月**02**日前发送至联系人邮箱 \*\*\***

**CMOS射频集成电路设计培训课程报名回执**

**CMOS RFIC Transceiver Design**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | 费用共计：￥ | | | | |
| 付款方式 |  | | | | | | | |
| **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** | | 预定房间数（ ） | | | 预定房间数（ ） | | 预定房间数（ ） | |
| 注:1、请及时将参会回执表电邮或者传真到会务组，会务组将在正式开班前一周将具体会务地址及交通线路通知。（邮箱：[steven.yu@lynneconsulting.com](mailto:steven.yu@lynneconsulting.com)，传真：021-3327 5892）；  2、团体折扣价：2 人3%（共￥5820）；3 人5%（共￥8550）；4 人8%（共￥11040）；5 人以上协商；  3、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15日内以书面提纲形式发邮件至会务组 （请在注明主题“CMOS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；  4、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。 | | | | | | | | |

**CMOS射频集成电路设计培训课程调查反馈表**

|  |
| --- |
| 最希望得到哪些培训内容 |
| 对师资是否有特殊要求 |
| 其他方面有什么建议(或其他课题/项目方面) |