附件：

2019年度全国专利代理师资格考试

考前强化班报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 联系电话 |  | 专业 |  |
| 所在单位（或学校） |  | | |
| 是否有  实习需求 | □有 □无 | | |
| 培训需求  （想通过专利代理培训获得哪些方面的提高） |  | | |