附件3

“2018年保险资金运用全面风险管理”系列培训班

第二模块培训参会人员更换说明

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位名称** | **第一模块参会代表****姓名** | **本次参会人员信息** |
| **姓名** | **部门** | **职务** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **参会人员更换原因** |  |

（请于6月27日前发送邮件至pxbm@iamac.org.cn，邮件主题标明“风险管理培训更换人员”）