**人力资源法务咨询总监职业证书培训申请表**

填表日期: 审核日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*单位名称（个人）（开票名称） |   | 开票项目 |   |
| \*地 址 |   | 单位性质 |  |
| \*经办人 |   | \*手 机 |   | \*电 话 |   |
| QQ、微信 |   | \*E-mail |   | \*传 真  |   |
| \*申报人 | \*性别 | 职称 | \*部门职务 | \*身份证号码 | \*学 历 | \*手 机 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 费用合计 |   | 电汇日期 |  |
| **汇款方式** | 账户: 中国建设银行广州建设路支行开户名: 中智广州经济技术合作公司账号: 44001470904050337133 |
| 您在本次培训中的要求及比较关注的问题 |   |
| **部门签章或****经办人签字** |  |
| 备注：1、此表签字后具有法律效力，复制有效。 2、 报名联系人： 电话: 手机： 3、报名地址: 邮编：  |