附件2

**《中小企业流程标准化实战班（第二期）》**

**报名申请表**

企业名称（盖章）： 所属县（市）区：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  |
| **职务** |  | **性别** |  |
| **文化程度** |  | **手机** |  |
| **单位电话** |  | **是否打呼、吸烟** |  |
| **所在企业主导产品** |  | **所在企业上年销售（万元）** |  |
| **所在企业员工人数** |  | **企业网址** |  |
| **对本次课程建议** |  |

**备注：**

**1.本次培训为全封闭式脱产学习，报名参加培训的学员必须全程参加培训整个过程，中途不可缺席，请参训人员提前做好工作安排，准时报到，并配合做好培训测评。**

**2.请如实填写报名表，并回传至传真：0574-62897377。**

**3.报名后如有特殊情况不能参加的，请提前三天与承办单位联络，联系方式：谢燕 0574-62760820、13646660028。**