**《中小企业管理实务能力提升特训班》**

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** |  |
| **单位联络人** |  | **身高** |  |
| **联络人手机** |  | **视力** |  |
| **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:0574-62760820、13646660028**