附件2

《行业骨干企业高级研修班》培训班报名申请表

企业名称（盖章）： 所属县（市）区：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | 性 别 |  |
| 文化程度 |  | 手 机 |  |
| 单位电话 |  | 是否住宿 |  |
| 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：报名参加培训的学员必须全程参加培训整个过程，并配合做好培训测评。