商业金融师岗位能力资格考试培训报名表

**培训时间：2017年3月25日-3月29日 编 号：**

|  |
| --- |
| **学 员 情 况** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  年 月 日 |
| **证照类型** |  | **证照号码** |  |
| **工作单位** |  | **职 称** |  |
| **单位网址** |  | **职 务** |  |
| **单位性质** | 国企□ 集体□ 私企□ 合资□ 股份□外企□ 社团□ 政府□ 事业□ 科研□ |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **联系方式** | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 办公电话（含区号） |  | 国内培训 | 报名参加□ |
| 办公传真（含区号） |  | 境外培训 | 报名参加□ |
| **个****人****简****介** |  |
| **单****位****意****见** |  **部门签字：** **年 月 日** |