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** | | | | | | | | | | |