

**国际职业经理人（高级）职业能力认证
报 名 表 APPLICATION FOR ADMISSION**

个人资料 PERSONAL DETAIL

姓名 NAME 性别 SEX 男 女

(必填) (必填)

姓名全拼大写 (必填): _____

身份证号 ID NO. (必填)

移动电话 (必填) 电子邮件 (必填)
MOBILE EMAIL: _____

办公电话:
OFFICE TEL

紧急联系人: _____ 紧急联系电话:

报名班级: 网络教育 线下研修

教育背景 EDUCATION BACKGROUND (必填)

学 校 INSTITUTION	最高学历 DEGREE	学位 ACADAME	专 业 MAJOR	毕 业 年 份 YEAR

工作经验 WORK EXPERIENCE (必填)

单位名称 ORGANIZATION	起始年份 FROM	终止年份 TO	职位 DESIGNATION	公司类型 (必填)	公司性质
				跨国公司 <input type="checkbox"/> 大型企业 <input type="checkbox"/> 中小企业 <input type="checkbox"/>	制造业 <input type="checkbox"/> 商贸业 <input type="checkbox"/> 物流服务 <input type="checkbox"/> 其它: _____

信息来源 (必填): 哈尔滨工业大学 (深圳) 网站 深圳市职业经理人发展研究会网站 朋友介绍 (推荐人) _____ 其它 (请填写) _____

班级通讯录包括以下信息 (姓名、性别、邮箱、手机、公司、职位), 是否愿意公布: 是 否

特别约定: ■上述必填的联系电话如有变更, 请及时通知更新, 否则因信息不畅造成的后果由学员负责。

■自培训课程开始至三分之一课程结束前, 由于个人原因不能继续参加培训的学员, 经本人书面申请, 可以按时间比例扣除已进行课程的培训费后给予退费 (报名费、教材费不退)。课程进行三分之一以后, 学员退出培训的, 不予退费, 但可选择在一年内转换为后续同等班次的学习。

本人确认所提供的上述信息和考试所需的资料是真实有效的, 并完全同意特别约定的内容。

客户签名:
日 期:

以下部分由咨询接待人员填写 **USED BY COUNSELOR**

注册细节和约定条件 **REGISTRATION DETAILS AND CONTRACT TERMS**

课 程 上课日期 交费日期
PROGRAM START DATE _____年____月____日 DATE _____年____月____日

付费情况 **FEE DETAILS**

培训费 培训报名费 总费用

TRAINING

REG. FEE

TOTAL

咨询员: _____