

附件 8:

国际职业经理人职业能力认证 机构合作申请表

申请机构名称			
上级主管部门		机构性质	
通讯地址			
注册资本		员工人数	
总经理		联系电话	
机构网站		机构公众号	
机构基本情况说明			
合作项目	<input type="checkbox"/> 线上网络教育课程 <input type="checkbox"/> 线下研修课程		
合作类型	<input type="checkbox"/> 体系加盟机构合作伙伴 <input type="checkbox"/> 体系互认机构合作伙伴		
联络人员		联系电话	
E-mail		微信号	
近三年的培训课程和培养人数说明			
近三年培训核心课程		培养人数说明	
与我方合作的核心需求说明			
核心需求 1			
核心需求 2			
核心需求 3			
合作区域	<ul style="list-style-type: none">■ 优选区域 1:■ 优选区域 2:		

	<p>■ 优选区域 3:</p>
<p>机构营销或推广 项目优势资源说明</p>	<p>☉ 优势资源 1:</p>
	<p>☉ 优势资源 2:</p>
	<p>☉ 优势资源 3:</p>
<p>项目合作 基础目标</p>	<p>☉ 季度目标:</p>
	<p>☉ 年度目标:</p>
<p>其他合作优势说明</p>	
<p>申请单位意见</p>	<p style="text-align: right;">单位盖章:</p> <p>负责人签名: _____ 年 月 日</p>
<p>总部审核意见</p>	<p style="text-align: right;">总部盖章:</p> <p>负责人签名: _____ 年 月 日</p>
<p>机构营业执照复印件:</p>	

机构近三年完税证明复印件：