|  |
| --- |
| **ITC供应链管理国际资格认证/采购从业人员职业能力等级认证****培训中心申请表** |
| 申请单位 |  |
| 通讯地址 |   | 邮编 |   |
| 姓名 |  | 职务/职称 | 联系电话常用（固定电话） | 电子邮件/传真 |
| 法人代表 |  |  |  |   |
| 联系人 |  |  |  |  |
| 生源范围 |  |
| 拟开展培训级别、收费与时间 |   | 年计划招生人数 |   |
| 培训场地及设备情况 | 场地地点 |  |
| 负 责 人 |  |
| 人员配备 | 人员职责 | 姓名 | 性别 | 专/兼职 | 职称 | 专业工龄 | 所属单位名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请单位负责人签字单位盖章 | 中国物流与采购联合会培训部：我单位拟申请ITC供应链管理国际资格认证和采购从业人员职业能力等级认证培训专业资质，并按要求提供所需材料（另附），请审核。特此申请 负责人签字：单位公章 |
| 中国物流与采购联合会培训部审批意见 |       审批人签字： 盖章 |