**全国保理业务水平考试（NFCC）培训**

**个人申请表**

**第（三十六）期**

**如您确认并已经了解项目内容和运作方式，请填写项目申请表并签名确认。此表信息对外保密，请您完整、详细填写（复印有效）。**

|  |
| --- |
| 个人信息 |
| 姓 名 | □先生 □女士 | 出生年月 |  年 月 日 |
| 身份证/护照号 |  | 国 籍 |  | 民 族 |  |
| 邮 箱 |  | 手 机 |  |
| 邮寄地址（用于邮寄证书） |  | 邮 编 |  |
| 最高学历 |  | 专 业 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 公司信息 |
| 所在公司名称 |  |
| 办公电话 |  | 传真 |  |
| 您在公司的现任职务 |  | 已担任该职务 |  年 |
| 公司员工人数 |  | 您下属员工人数 |  人 |
| 公司年销售额 |  | 公司注册资本 |  元人民币 |
| 公司性质 | □国有企业 □民营/私营企业 □外商独资企业 □政府机构 □合资/合作企业 □其它（请注明） |
| 贵公司是否为上市公司 | □是（代码为） □否 |
| 您是通过何种途径了解到此课程的招生信息？（可多选） |
| **□同事或者朋友推荐 □通过保理协会了解 □通过中金济国了解 □收到邀请****□互联网（请列出名称）** **□报纸、杂志广告（请列出名称）** **□其他（请注明）**  |
| 本人郑重承诺以上所填内容属实。 |
| 申请人签名：  | 申请日期： |