**全国保理业务水平考试（NFCC）培训**

**企业申请表**

**第（十九）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(专委会会员单位需加盖企业公章)。此表信息对外保密，请您完整、详细填写（复印有效）。**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*单位名称** | **发票抬头**： |
| **\*邮寄地址（用于邮寄证书）** |  |
| **联系人** |  | **座机** |  | **电子邮箱** |  |
| **微信号** |  | **手机** |  | **是否专委会会员单位** |  |
| **申请项目：全国保理业务水平考试（NFCC）培训（ ）人次****注：一次性报名5人次以上，可享受总费用的9.5折优惠；****一次性报名8人次以上，可享受总费用的9折优惠。** |
| **参加人员** |
| **\*姓名** | **\*职务** | **\*性别** | **\*证件号** | **\*电话** | **\*邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **\*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 □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）**  |
| **是否住宿** |  |  |  |  |  |
| **要求房型** |  |  |  |  |  |
| **报到时间** | 5月（　）日 | 5月（　）日 | 5月（　）日 | 5月（　）日 |  5月（　）日 |
| **离开时间** | 5月（　）日 | 5月（　）日 | 5月（　）日 | 5月（　）日 | 5月（　）日 |
| **主营业务：** | **企业规模（在编人数）：** |
| **注册资本（万）：** | **2016年销售额（万）：** |
| **业务定位及客户情况：** |  |
| **希望从全国保理业务水平考试（NFCC）培训中获得什么帮助：** |