附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **深圳市2016年度中小企业产业紧缺人才培训项目计划** | | | | | | | | |
| **企业产品碳足迹与低碳产品认证培训项目报名表** | | | | | | | | |
| 培训机构名称：深圳市卓越质量培训中心 | | | | | | 培训时间：2016年7月20日-21日 | | |
| 企业名称： （盖章） | | | | 企业人事负责人 | |  | 电话 |  |
| 企业性质 | |  | | 上年度营业额（万元） | |  | 职工人数 |  |
| 报名培训人员 | 姓名 | 性别 | 部门与职务 | | 文化程度 | 联系电话 | 手机 | |
|  |  |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |
| 备注：1、凡参训学员，按规定均需提交本人身份证或社会保障卡复印件。如报名表未加盖公章，则还需提交本人工作证复印件。  2、请将《参加培训的企业人员报名表》电子版发送至邮箱szqcpa@163.com，或将报名资料传真至我单位83172955；  3、咨询电话：刘老师 83557947、15014128850；但老师 83559975、15914178335。 | | | | | | | | |