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。 |