**第十六届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师资培训班**

**附件2：**

**第十六届ITC/采购师资培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| 学 历 |  | | | 专 业 | | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | |
| 职 称 |  | | | 职 务 | | |  | | |
| 电 话 |  | | | 手 机 | | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 住宿要求 | ❑单住 ❑合住 | | | | | | | | |
| 教育经历 |  | | | | | | | | |
| 工作履历  及相应职务 |  | | | | | | | | |
| 英语水平 |  | | | | | | | | |
| 授课经验 | 年 | | 是否有译著 | |  | 译著字数 | | |  |
| 已授/拟授ITC课程的机构 | | | | |  | | | | |
| 推荐机构 | |  | | | 推荐人 | | |  | |

注：请于11月10日前将参会报名表发送到邮箱itc\_cflp@126.com，请务必填写移动电话和E-mail，以便及时获取会议有关信息。