**重庆市中小企业经营管理人才综合能力提升高级研修项目**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生 年 月 日** | |
| **身份证号** |  | | | **手 机** |  |
| **单位职务** |  | | **担任年限** |  | |
| **电子信箱** |  | | **通讯地址** |  | |
| **企业名称** |  | | | **企业网址** | **http:** |
| **员工人数** |  | | **所属行业** |  | |
| **总资产【 】** | | **2015年度销售额【 】** | | **2016年度销售额 【 】** | |
| **企业性质** | **□ 国有 □ 民营 □外资 □ 股份 □ 其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| 简单描述当前所属企业主营业务构成或概况 |  | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **教育与培训**  **背景** | **时 间** | **毕业院校/培训机构 名 称** | **专业/项目** | **学历/学位** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **工作经历** | **起 止 日 期** | **单 位 名 称** | **职 务** | | |  |  |  | | |  |  |  | | | | | | | |
| **目前企业面临的最大问题或者你最关心的问题：** | | | | | |
| **对本次培训的期待：** | | | | | |
|  | **联系人手机** |  | **联系人电子信箱** |  |