附件5：

|  |
| --- |
| 中国物流与采购联合会认证项目培训中心申请表 |
| 申请单位 |  | 单位性质 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 法人代表 |  |
| 联系人 |  | 职务/职称 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮件 |  | 通讯地址 |  |
| 拟申请项目 | □物流师职业能力等级认证 □采购师职业能力等级认证□供应链管理师职业能力等级认证 □ITC供应链管理国际认证 |
| 申请开展培训范围 |  省（自治区/直辖市） 市（区） |
| 生源对象 |   | 年计划招生人数 |   |
| 培训场地及设备情况 |  |
| 人员配备 | 人员职责 | 姓名 | 性别 | 专/兼职 | 职称 | 专业工龄 | 所属单位名称 |
| 师资 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 市场/管理 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请单位负责人签字单位盖章 | 我单位拟申请 认证培训专业资质，并按要求提供所需材料（另附），请审核。特此申请。 负责人签字（公章）：申请日期： |
| 审批意见 |      审批人签字（公章）：审批日期： |

说明：1.单位性质：事业单位、国有企业、民营企业、行业协会等社会组织；

2.同一申请单位可同时申请多个项目。