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。