**第四十期全国保理业务水平考试（NFCC）**

**暨第五期法律专业级培训**

（NFCC-Law Professional Level）

**个人报名申请表**

**如您确认并已经了解项目内容和运作方式，请填写项目申请表并签名确认。此表信息对外保密，请您完整、详细填写（复印有效）。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | □先生 □女士 | | | | 出生日期 | | 年 月 日 | | | |
| 身份证/护照号 | | |  | | | | | 微 信 号 | | |  | | |
| 邮 箱 | | |  | | | | | 手 机 | |  | | | |
| 邮寄地址（用于邮寄证书） | | |  | | | | | | | | | 邮 编 |  |
| 毕业院校 | | |  | | | | | 专 业 | |  | | | |
| 公司信息 | | | | | | | | | | | | | |
| 所在公司名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 办公电话 | |  | | | | | 传真 | | |  | | | |
| 您在公司的  现任职务 | |  | | | | | 已担任该职务 | | | 年 | | | |
| 公司员工人数 | |  | | | | | 您下属员工人数 | | | 人 | | | |
| 公司年销售额 | |  | | | | | 公司注册资本 | | | 元人民币 | | | |
| 公司性质 | | □国有企业 □民营/私营企业 □外商独资企业 □政府机构 □合资/合作企业  □其它（请注明） | | | | | | | | | | | |
| 贵公司是否为上市公司 | | □是（代码为） □否 | | | | | | | | | | | |
| 您是通过何种途径了解到此培训课程的招生信息？（可多选） | | | | | | | | | | | | | |
| **□同事或者朋友推荐 □通过保理协会了解 □收到邀请 □中金济国 □保理课堂**  **□互联网（请列出名称）**  **□报纸、杂志广告（请列出名称） □其他（请注明）** | | | | | | | | | | | | | |
| **是否住宿** |  | | | | **要求房型** | | | |  | | | | |
| **报到时间** | 7月（　）日 | | | | **离开时间** | | | | 7月（　）日 | | | | |
| **希望从全国保理业务水平考试——法律专业级培训中获得什么帮助：** | | | | | | | | | | | | | |
| 本人郑重承诺以上所填内容属实。 | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人签名： | | | | | | 申请日期： | | | | | | | |