**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）

**企业报名申请表**

**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）。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*单位名称** | | | | | **发票抬头**： | | | | | | | | | |
| **\*邮寄地址（用于邮寄证书）** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **联系人** |  | | | | **座机** |  | | | | **电子邮箱** | | |  | |
| **微信号** |  | | | | **手机** |  | | | | | | | | |
| **申请项目：全国保理业务水平考试——法律专业级培训（ ）人次** | | | | | | | | | | | | | | |
| **参加人员** | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*姓名** | | |  | |  | | | |  | | |  | |  |
| **\*职务** | | |  | |  | | | |  | | |  | |  |
| **\*性别** | | |  | |  | | | |  | | |  | |  |
| **\*证件号** | | |  | |  | | | |  | | |  | |  |
| **\*电话** | | |  | |  | | | |  | | |  | |  |
| **\*电子邮箱** | | |  | |  | | | |  | | |  | |  |
| **\*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/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 | | 7月（　）日 | | | | 7月（　）日 | | | 7月（　）日 | | | 7月（　）日 |
| **离开时间** | | 7月（　）日 | | 7月（　）日 | | | | 7月（　）日 | | | 7月（　）日 | | | 7月（　）日 |
| **主营业务：** | | | | | | | **企业规模（在编人数）：** | | | | | | | |
| **注册资本（万）：** | | | | | | | **2018年销售额（万）：** | | | | | | | |
| **业务定位及客户情况：** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **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：** | | | | | | | | | | | | | | |