

附件四:

国家职业资格培训鉴定申请表

填表人:

2017年 月 日

单位名称								邮 编		
详细地址								传 真		
联 系 人				手 机				电 话		
参 加 人 员	姓 名	性别	出 生 年 月	学 历	工作 年限	职 务	手 机 号	申报科目	申报 级别	
经费合计		人民币: 万 仟 佰 拾 元整 ￥:								
付款方式		邮局 ☐ 银行 ☐		汇款日期		2017年 月 日				
开 户 行		中国建设银行广州惠福西路支行								
帐 号		44001490209053002779								
户 名		广州市农通企业管理服务有限公司								
联 系 人		钟芷琪			电 话		18565521165			
固 话		020-37206235			邮 箱		418502960@qq. com			
备 注		学员需在报名后及时将个人材料寄发送我处, 并提前将培训费汇入以上账户。								

发送邮箱: 418502960@qq. com