附件

“泉州市企业管理网络商学院网络培训”企业学员申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 成立时间 |  | 法人代表 |  | 注册资本 |  |
| 通信地址 |  |
| 单位总机 |  | 网址 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 参训学员人数 |  | 培训场地 |  |
| 我公司郑重承诺：以上内容属实，愿意积极配合“泉州市企业管理网络商学院网络培训”相关工作。单位（盖章）：负责人： 年 月 日 |