附件：

**浙江省清洗保洁行业协会**

**中级清洁管理师/项目经理”培训班申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 相  片 |
| 籍 贯 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 文化程度 |  |
| 现任职位 |  | 身份证号码 |  | |
| 单位名称 |  | 联系方式 |  | |
| 企业纳税人识别号（必填） | |  | | |
| 所在单位推荐意见：  （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | 培训成绩 |  |   协会审核意见：  （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| **备 注** | 1、交表同时请另备1寸照片1张，以便办证。 | | | |