附件2

**GCDF&BCF生涯规划师双证班培训—报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |   | 民族 |  |
| 学 历 |  | 职务 |   |  部门 |  |
| 座机电话 |  | 手机号 |  |
| E-mail |  |  微信 |  |
| 单位名称 |  |
| 培训经历 |  |
| 备注 | 线上培训参训时间： |
| 特殊说明：1. 根据培训计划安排，如果此次培训人数不足35人，我们将取消本期培训，并提前一周通知您，请您选择：□ 保留资格参加以后培训 □ 退还学费

**对您的理解与支持，我们表示衷心的感谢。**1. **因故不能参加的学员，请务必在开课一周前致电告知北森工作人员，逾期我们将收取报名费用的20%作为培训产生的相关费用。**
 |

 注：此表为资格审查的重要依据，请认真填写。