附件1

2020年农村电商“省级精英训练营”

培训报名申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人情况** | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | 民族 | |  | | 照片 |
| 出生日期 | |  | | 身份证  号码 | | |  | | | | |
| 政治面貌 | | □中共党员 □共青团员 □民主党派 □群众 | | | | | | | | | |
| 现任职务 | | □法定代表人 □股东  □主要负责人（董事长、总经理、董事、监事以及个体  经营者等）  **注：法定代表人、个体经营者需提供营业执照扫描件；股东、董事、监事需本人登陆国家企业信用信息公示系统查询并提供截图页面；董事长、总经理需提供所在单位证明材料。** | | | | | | | | | |
| 办公电话 | |  | | 手 机 | | |  | | | | |  |
| 电子邮件 | |  | | 通讯地址 | | |  | | | | | |
| 个人从事  农村电商年限 | | □一年以下 □一至三年 □三至五年 □五年以上 | | | | | | | | | | |
| 个人简历 | 教育  背景 | （毕业时间、专业、学历） | | | | | | | | | | |
| 工作  经历 | （何时何地工作、职务） | | | | | | | | | | |
| 表彰  奖励 | （何时何地受过何种表彰奖励） | | | | | | | | | | |
| 其他（限500字以内） |  | | | | | | | | | | |
| **企业情况** | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 | | | |  | | | | | | | | | |
| 登记注册地 | | | |  | | 登记注册时间 | | | | | |  | |
| 统一社会信用代码 | | | |  | | 组织机构代码 | | | | | |  | |
| 所属行业 | | | |  | | 职工总数 | | | | | |  | |
| 上年度上缴税收总额 | | | | （万元） | | 上年度主营业务收入 | | | | | | （万元） | |
| 公司主营范围 | | | | □农村电商 主营产品  □农产品实体经营 主营产品 | | | | | | | | | |
| 企业简介和发展规划 | | | | （应包括以下内容：主营业务、经营情况、成长性表现、获得的荣誉、下一步发展目标等。） | | | | | | | | | |
| 个人或企业享受过何种政策扶持 | | | | （个人或企业何时何地享受过政府部门提供的何种政策扶持） | | | | | | | | | |
| 选择的培训班次 | | | | □9月开班  □10月开班  □11月开班 | | | 是否接受调剂 | | | □接受调剂 □不接受调剂 | | | |
| 申请人承诺 | | | | 本人承诺符合报名条件，遵守培训班考勤和相关管理要求。上述内容均据实填写，如有不实，本人承担相应责任。    申请人签名：  年 月　　日 | | | | | | | | | |
| 企业意见：  （姓名）在我单位担任 职务（需与个人情况中的“现任职务”保持一致，如属董事长、总经理需明确填写），我单位同意其参加培训。    企业（盖章）：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |