



**附件一：**

**全国核心能力高级礼仪指导师培训班课程安排表**

**培训时间： 2018年 5月 25日-27日，培训地点：杭州**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **课程内容** | | **主讲专家** |
| **5月25日** | **9：00-11：30** | **礼仪文化** | **金正昆教授** |
| **14：00-16：30** | **交往艺术** |
| **5月26日** | **9：00-11：30** | **社交礼仪与服务礼仪** | **金正昆教授** |
| **14：00-16：30** | **商务礼仪与国际礼仪** |
| **5月27日** | **9：00-11：30** | **礼仪方法研究** | **金正昆教授** |
| **14：00-16：30** | **教师的自我提升** |

**附件二：**

**报名回执表**

**培训地点：杭州 培训时间：2018年5月25日-27日**

**班 期：礼仪指导师培训班**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | | |  | | | |
| **参**  **培**  **人**  **员** | **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **手机号码** | **电子邮箱** | **住宿**  **（请填写：否/单住/拼房）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **到达日期及具体时间** | | |  | | | |
| **发票抬头及纳税人识别号** | | |  | | | |
| **缴费方式（转账/现金/刷卡）** | | | |  | | |

**会务组联系人：李冬梅老师 010-84672383, 手机：13911903810（同微信）**

**邮箱：[2301318808@qq.com](mailto:2301318808@qq.com)**

**说明：1、表中每一项应填写工整、准确。**

**2、全国核心能力认证办公室传真：010-84672383**

**附件三：**

**教育部高校毕业生就业协会核心能力分会**

**CVCC核心能力高级礼仪指导师证书申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | | **出生年月** |  | | **电子**  **彩色照片一张**  **（一寸）** |
| **职业** |  | **职称** |  | | **民族** |  | |
| **工作单位** |  | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | |
| **电子邮箱** |  | | | | **QQ** | |  | |
| **身份证号码** |  | | | | **邮政编码** | |  | |
| **手机** |  | | | **座机** | | |  | |
| **培训时间** |  | | | **证书申请模块** | | | **高级礼仪指导师证书** | |
| **经 历** |  | | | | | | | |
| **CVCC办公室**  **意见** | **年 月 日** | | | | | | | |

**说明：1．表中每一项应填写工整、准确。**

**2．此表复印有效。**