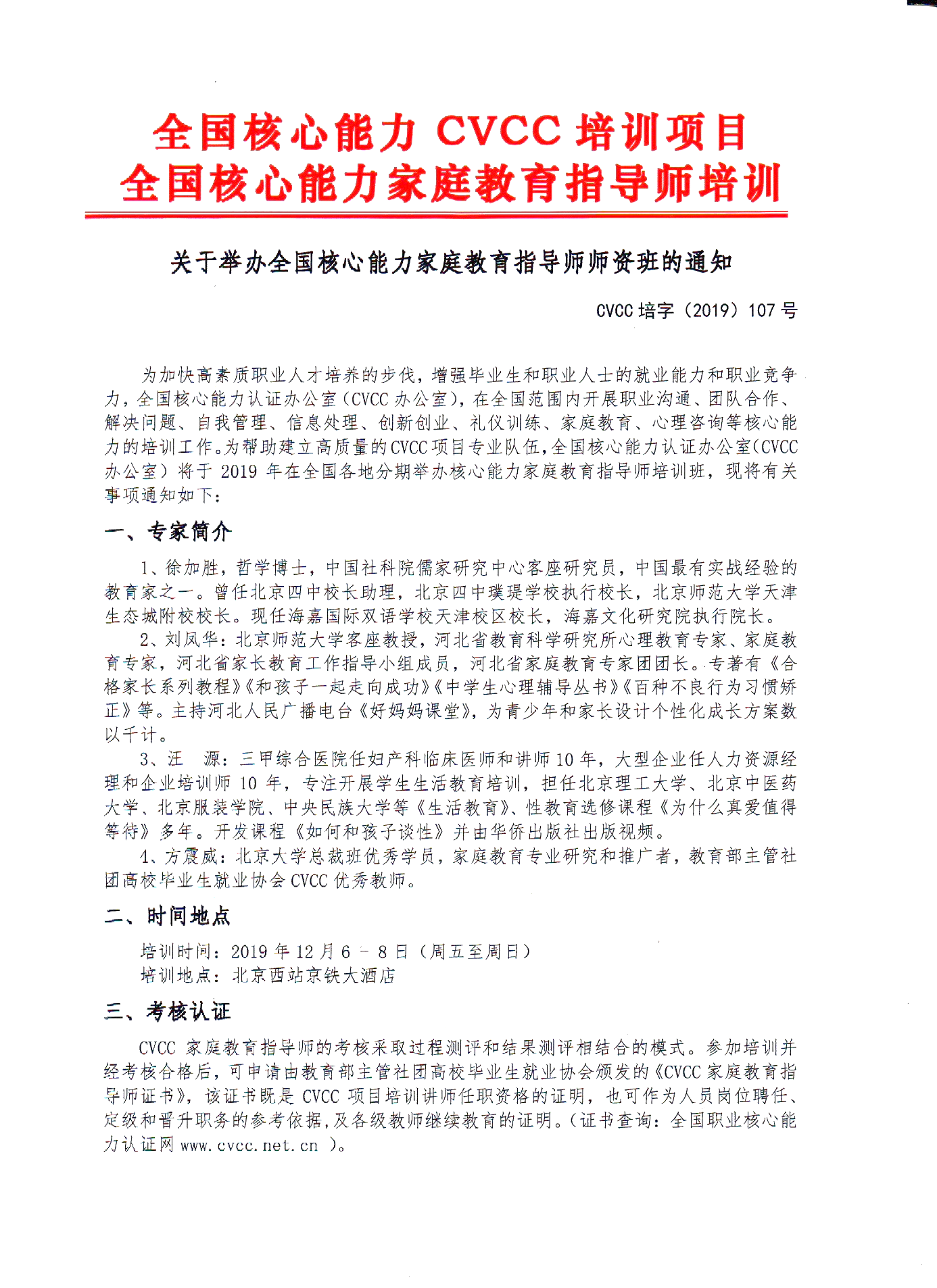
****



**附件：**

报名回执表

地点：北京　　　 　　　 　　　　　　　时间：2019年12月6日-8日

　班期：全国核心能力家庭教育指导师培训班

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  | | | |
| 发票抬头 | | |  | | | |
| 缴费方式（转账**/**现金**/**刷卡） | | | |  | | |

说明：1、表中每一项应填写工整、准确。

2、CVCC办公室电话：010-8482 4728

3、CVCC邮箱：cvcc@cvcc.net.cn

**附件：**

**高校毕业生就业协会核心能力分会**

**CVCC家庭教育指导师证书申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | 家庭教育指导师证书 | |
| 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。