|  |
| --- |
| **客户关系管理师证书申请表** |
|   **申请时间：** 年 月  **考区：**  **申请编号：**  |
| **姓 名** | 　 |  **性别** | 　 | **出生年月** | 　 |
| **文化程度** | 　 | **民族** | 　 | **政治面貌** | 　 |
| **身份证号** | 　 | **电话** | 　 |
| **所学专业** | 　 | **学制** | 　 | **学位** | 　 |
| **申报鉴定职业** | 客户关系管理师 | **申报等级** |  |
| **学习及工作经历** | 年 月- 年 月 | 单位 | 学习/工作（职位） |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| **测评资格初审意见** |  （章）年 月 日 | **能力测评中心审查意见** | （章）年 月 日 |
| 备注： 1、本表所有项都为必填项，如果没有可填内容，请填写无。 2、请将近期大一寸蓝底照片电子版（以身份证号命名）、身份证正反两面扫描件、学生 证或毕业证扫描件和本表存储于一个文件夹（以姓名+身份证号码命名），上报考区汇总，各考区初审后，按照程序上报全国职业能力技术能力测评中心审批。  |