|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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。 | | | | | | | | |