附件2：

2019年期货行业扶贫专项TTT培训班

**报 名 表**

|  |  |
| --- | --- |
| **所在单位** |  |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **部 门** |  | **职 务** |  |
| **身份证号** |  | **学员联系****手机号码** |  |
| **电子邮箱** |  | **公司联系人电话** |  |
| **公司扶贫考评情况** | **（★请填写：贵司2018-2019年度期货公司扶贫工作情况考评结果排名）****第\_\_\_\_名** |
| **报名期数** | **（★请勾选）****第1期（10月25日-10月27日） □****第2期（11月9日 -11月11日） □****是否接受报名期数调剂 □****（根据最终报名情况协会可能建议部分学员调整报名期数）** |
| **基本情况** | **（★请详细列明本人主要学习与工作经历）** |
| **培训经验及讲课经历、演讲水平陈述** | **（★本栏为选拔重要依据，请详细列明符合报名条件的相关经历、授课课程、成熟课件等）** |
| **本人在期货行业的擅长领域兴趣方向** |  |
| **“怎样成为一名好讲师”的心得体会** |  |
| **报名本次培训的主要理由和期望目标** |  |
| **所在公司****意见** | **（★请注明“同意”并加盖公章或者负责人签字）** 时间： **公章或负责人签字**： |

**注：本表是报名审核的重要依据，填表内容不受各栏空间所限。请务必在报名时作为附件上传，并发送Word版本至train@cfachina.org。请关注报名通道审核结果，感谢报名本次培训！**