附件.

**全国专业能力考试机构备案申请表**

申报日期： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报单位基本信息** | | | |
| 单位名称 | （盖章） | | |
| 负责人姓名 |  | 联系人姓名 |  |
| 电 话 |  | 电 话 |  |
| 手 机 |  | 手 机 |  |
| 电子邮件 |  | 电子邮件 |  |
| 单位网站 |  | | |
| 地址（含邮编） |  | | |
| **拟申请开展的考试专业方向** | | | |
| □ 营销策划 □ 直播营销 □ 旅游营销 □ 品牌策划 □连锁经营管理 □ 商务谈判 □ 商务秘书 □ 国际贸易 □ 酒店管理 □ 财务分析 □ 物流 □ 会展策划  □ 跨境电商 □创新创业 | | | |
| **备 注 信 息** | | | |
|  | | | |

备注：本申请表加盖公章后将扫描件发送至ccpithq@163.com。