附件一：

**CVCC核心能力高级化妆指导师培训班报名回执表**

|  |
| --- |
| **时间：2023年3月24日 至26日 地点：成都** |
| **单位名称** |  |
| **详细地址** |  |
| **序号** | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 邮箱 |
| **报 名 回 执 信 息** | **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **培训单位****信息** | **开户行** | 中国农业银行成都经开区沙河堡分理处 | **缴费方式** | 口现场缴费口手机支付口对公转款 |
| **账号** | 22 8350 0104 0006 974 |
| **户名** | 成都博润创新教育研究院 |
| **其他** | **发票明细** | 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 项目 | 培训费 |
| 1、 请负责老师填好报名信息之后发送至邮箱：sccvcc@126. com2、 请学员报到时随身携带身份证证件，并注意旅途安全。3、 回执表命名格式：学校+培训班名称 |

报名提示：单位报名回执表请在每期班开班前一周上传。开班报到时提交以下资料：

1. CVCC核心能力高级化妆指导师证书申请表电子版；
2. 免冠证件（蓝底、红底）近照1寸的电子版一份；
3. 身份证复印件一份，师资班培训详细安排见每期班的培训报到须知。

附件二：

**高校毕业生就业协会核心能力分会**

**《CVCC核心能力专业认证证书》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 | 2023年3月24日至26日 | 证书申请模块 | 高级化妆指导师 |
| 工作经历 |  |
| CVCC办公室意见 | 年 月 日 |

说明：1.表中每一项应填写工整、准确。

1. 此表复印有效。
2. 请在培训开班前将该表贴上电子版标准照片发到中心邮箱，保证表格格式不变动。 成都博润创新教育研究院邮箱：sccvcc@126. com,官方网站：[www. borun-edu. com](http://www.borun-edu.com)。