**认证讲师申请表**

填表日期：  年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 部门/岗位 |  |
| 年 龄 |  | 学 历 |  | 联系电话 |  |
| 公司名称 |  | 推荐方式 |  口 自 荐 口 推 荐 |
| 申请讲授课程 |  |
| 是否满足认证讲师推荐条件 |  口 是 口 否 |
| 工作参训经历 |   |
| 授课经历 |   |
| 个人自荐理由 |   注：个人推荐填写 |
| 公司推荐理由 |   注：公司推荐填写   |
| 公司人力资源负责人意见 |  人力资源负责人（签字）：  年 月 日 |
| 公司负责人意见 |  公司负责人（签字）：公司盖章：  年 月 日 |

说明：请将申请讲授课程课件、教材（讲义）、试卷等资料作为《认证讲师申请表》附件，一同递交协会办公室。