附件二：

**全国管理咨询师证书登记申请表**

| 姓 名 | |  | | | | 性 别 | | |  | | 照片  （（近期二寸彩照）） | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 民 族 | |  | | | | 出生年月 | | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | |
| 职 务 | |  | | | | 工作时间 | | |  | |
| 职 称 | |  | | | | 咨询年限 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | | | E-mail | | |  | | | |
| 电 话 | |  | | | | 手 机 | | |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | | | |
| 最高学历 | |  | | | | 专 业 | | |  | | | |
| 继续教育 | 时间 | | | 地点 | 培训机构 | | | 培训内容 | | | | 学时 |
|  | | |  |  | | |  | | | |  |
|  | | |  |  | | |  | | | |  |
|  | | |  |  | | |  | | | |  |
| 咨询专长 | 战略□、组织□、人力资源□、财务□、市场营销□、生产运营□、质量□、物流□、信息化□、企业文化□、其他 | | | | | | | | | | | |
| 证书管理号 | | |  | | | | 证书编号 | | |  | | |
| 首次登记日期 | | | 年 月 日 | | | | 完成继续教育学时 | | |  | | |
| 延续签发日期 | | | 年 月 日 | | | | 有效期至 | | | 年 月 日 | | |
| 管理咨询师证书延续登记确认  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | 地方管理机构审核意见：  负责人签字：  年 月 日 （公章） | | | | | |