**电子商务培训项目申请表**

申请单位（公章） 填表日期: 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 注册时间 |  | 注册地址 |  |
| 注册资金 |  | 从业人数 |  |
| 所属行业 |  | 服务内容 |  |
| 拟申请开展培训的方向 |  |
| 预计资金投入 |  |
| 预计培训时间安排 |  |
| 项目预期效果 |  |
| 法人代表 |  |
| 联系地址 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 移动电话 |  |
| 邮编 |  | 传真 |  |
| 邮箱 |  | 微信 |  |

**（注明法定地址并加盖公章）**