



中国商务会展联盟
CHINA BUSINESS EVENT FEDERATION

实习申请表

Internship Application Form

姓名Name: _____

职位Job Title: _____

部门Department: _____

公司Company: _____

护照号Passport Number _____

护照有效期Expire Date _____

生日Date of Birth: _____

性别SEX: _____

学历Education: _____

学校University: _____

毕业时间graduation time: _____

求职意向Job intention: _____

工作经验Work Experience: _____

地址Address: _____

邮编Post Code: _____

国家Country: _____

电话Tel: _____ 手机(Cell): _____

传真Fax: _____

邮箱E-mail: _____

网址Website: _____