**附件5**

**“商标通识”课程应征申请表**

|  |
| --- |
| **授课讲师信息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 从业年限 |  | 电子邮箱 |  |
| 电 话 |  | 商标人才库入库级别 |  |
| 应征课程类型 | □已录制完成且拥有完整版权的成熟课程□符合征集函要求新开发录制的课程（可多选） |
| 应征课程题目 | 应征课程题目：（具体范围参照附件3和附件4，题目可多选且数量不限） |
| 讲师简历 |  |
| 商标领域教培经验 |  |
| 讲师照片 | 注：请将高清宣传照和本表以附件形式发送至vip@cip.org.cn |