



WISPAD®
 咨询(北京)有限公司
 申请表
 WISPAD 项

申请日期: _____
 年 - 月 - 日

WISPAD 研讨会申请表填写说明

感谢您填写这份WISPAD项目申请表。本表预计填写时间为20分钟。请对表中的所有问题做出答复；只有在本申请表完全填写完成后，才能进行审核。请填写本表，以电子方式保存，并以电子邮件附件方式发送至相关部门，邮箱地址为 admissions@wispad.org。

姓 _____ 名 _____ 性别 ☐男 ☐女

用于胸卡的昵称/别名 _____ 英文名 _____

出生地 _____ 国家 _____ 省/直辖市/自治区 _____ 市/县 _____

国籍 _____ 出生日期 _____
 年 - 月 - 日

常用电子信箱 _____ 手机 _____

请在列表中选择您所申请参加的具体研讨会及日期：

学术/职业背景及英语水平

在本节中，您会看到评估您的背景、专业知识和语言能力所需的一系列重要问题。请按说明在方格内做出标记或在空白处填写。

当前及以往教育水平

本科专业 _____ 硕士专业 _____ 博士专业 _____

大学 _____ 大学 _____ 大学 _____

毕业时间 _____ 毕业时间 _____ 毕业时间 _____
 年 年 年

工作经验

组织/公司 _____ 头衔/职务 _____ 自 _____ 至 _____
 年 - 月 年 - 月

组织/公司 _____ 头衔/职务 _____ 自 _____ 至 _____
 年 - 月 年 - 月

组织/公司 _____ 头衔/职务 _____ 自 _____ 至 _____
 年 - 月 年 - 月

请估算下您的职业生涯总年数： _____

请给出您的组织的进一步信息

请简要说明您的组织的主要目标。如有可能，请列出愿景和使命宣言。

您认为您的组织目前正在面对的，最重要的战略方面和营运方面的挑战和机遇分别是什么？

您参加研讨会的总体目标有哪些？请列出与您的组织发展或个人职业发展有关的目标。

请回答关于出席和参与研讨会项目的下列问题

WISPAD研讨会提供的培训能为您在组织中的工作和表现提供哪些帮助？

您是否可以确保全程出席您所申请WISPAD项目的研讨会？

☐ 不能确保

☐ 可以确保

请简要说明您如何获知WISPAD研讨会项目

补贴后的研讨会费用

出席一个 WISPAD 研讨会的全价为 6000 元。但因为 WISPAD 合作伙伴提供的慷慨补贴，研讨会费用经补贴后降为每位 2500 元。

费用支付

一旦您被某一项目接收，您将收到官方接收函和对应研讨会的票据。请于收到票据 7 日内支付补贴后的研讨会费用。如果在收到接收函后 2 周内研讨会就召开的，请于收到票据当日完成支付。您可以通过支票，电汇，或直接存款的方式支付您的 WISPAD 项目费用。付款细节请详见票据。

取消参与

在被正式接收并已付款后，如果您需要取消您参与的任何项目，请在该研讨会召开 10 天前以邮件方式提交退出申请，以获得全额退款。鉴于研讨会的高要求，若提交退出申请的时间距研讨会开始少于 10 天，将无法获得退款。

额外的资金资助

如果补贴后的研讨会费用您仍无法支付，需要进一步的资金资助，我们有部分限额的奖学金。如果您确有需要额外的资金资助，请填写以下部分。额外的资金帮助不包括旅行或住宿等相关费用。

资金需求声明

请简要说明您需要申请 WISPAD 额外资金资助的主要原因。

机构的预算

请说明您所在机构的年度总预算金额（人民币）。

请说明您所在机构的年度培训预算金额（人民币）。

您愿意支付的金额

请注明您愿意支付的补贴后研讨会费用金额 ¥

¥ 2500

¥ 2000

¥ 1500

¥ 1000

¥ 500

以上提供的信息均为真实信息，且我已阅读并同意关于费用支付和取消参与的所有条款规定。

姓名: _____

日期: _____

年 - 月 - 日

感谢您填写本申请表。请将其以电子邮件附件形式发送至我们的相关部门，邮箱地址admissions@wispad.org