

姓名		性别	
国籍		出生日期	年 月 日
身份证号码			
家庭地址			
单位名称			
部门		产品/服务	
年销售额		员工人数	
职位		专业技术职称	
工作年限		从事管理工作年限 自下属算起	
直接下属人数		向上汇报层级数 从本人算起，直至上级单位最高负责人	
单位地址			
邮政编码		网址	
单位电话	区号	机号	传真 区号 机号
移动电话		电子邮箱	
上级单位名称			
产品/服务			
年销售额		员工人数	

单位性质	<input type="checkbox"/> 国有企业 <input type="checkbox"/> 民营/私营企业 <input type="checkbox"/> 合资/合作企业 <input type="checkbox"/> 政府机构 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 其它:
------	--

行业类别	<input type="checkbox"/> 农、林、牧、渔 <input type="checkbox"/> 采矿 <input type="checkbox"/> 制造 <input type="checkbox"/> 电力、热力、燃气及水生产和供应 <input type="checkbox"/> 建筑 <input type="checkbox"/> 批发和零售 <input type="checkbox"/> 住宿和餐饮 <input type="checkbox"/> 交通运输、仓储和邮政 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 信息传输、软件和信息技术服务 <input type="checkbox"/> 房地产 <input type="checkbox"/> 科学研究和技术服务 <input type="checkbox"/> 租赁和商务服务 <input type="checkbox"/> 水利、环境和公共设施管理 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 居民服务、修理和其它服务 <input type="checkbox"/> 卫生和社会工作 <input type="checkbox"/> 文化、体育和娱乐 <input type="checkbox"/> 国际组织 <input type="checkbox"/> 公共管理、社会保障和社会组织 <input type="checkbox"/> 其它:
------	--

曾经服务机构	职位	自	至

请简要介绍您的单位。

(可提及内容：主要业务、重要客户、业务的区域分布等)

请描述您近期的工作情况。

(可提及内容：繁忙程度，主要关注领域或事项)

请说明您参加本课程的目的和目标。

(可提及内容：提升个人修为、助力事业发展、改善当前工作状态)

您认为同学可以从您身上学到什么。

(可提及内容：个人独到心得的事项或领域)

您认为您的单位当前面临哪些挑战。

(可提及内容：行业状态、产品、市场、组织人事等)

最后学位	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 学士	最后学历	<input type="checkbox"/> 博士研究生 <input type="checkbox"/> 硕士研究生 <input type="checkbox"/> 本科生 <input type="checkbox"/> 专科生或以下
最后毕业院校			毕业年份
您曾经感兴趣下列哪些话题？	<input type="checkbox"/> 西方哲学 <input type="checkbox"/> 中国哲学 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 伊斯兰教 <input type="checkbox"/> 儒学 <input type="checkbox"/> 道家文化 <input type="checkbox"/> 佛学 <input type="checkbox"/> 世界史 <input type="checkbox"/> 欧洲历史 <input type="checkbox"/> 中国历史 <input type="checkbox"/> 国际关系 <input type="checkbox"/> 军事 <input type="checkbox"/> 西方艺术史 <input type="checkbox"/> 中国艺术史 <input type="checkbox"/> 绘画 <input type="checkbox"/> 音乐		
您计划更多地了解下列哪些方面的知识？	<input type="checkbox"/> 西方哲学 <input type="checkbox"/> 中国哲学 <input type="checkbox"/> 宗教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 伊斯兰教 <input type="checkbox"/> 儒学 <input type="checkbox"/> 道家文化 <input type="checkbox"/> 佛学 <input type="checkbox"/> 世界史 <input type="checkbox"/> 欧洲历史 <input type="checkbox"/> 中国历史 <input type="checkbox"/> 国际关系 <input type="checkbox"/> 军事 <input type="checkbox"/> 西方艺术史 <input type="checkbox"/> 中国艺术史 <input type="checkbox"/> 绘画 <input type="checkbox"/> 音乐		
您是如何获悉北大光华商业领袖项目？	<input type="checkbox"/> 平面广告：..... <input type="checkbox"/> 光华教授、客户经理或员工推荐 <input type="checkbox"/> 光华ExEd / EMBA / MBA 学员推荐 <input type="checkbox"/> 公司领导、同事、人事部门推荐 <input type="checkbox"/> 项目手册 <input type="checkbox"/> 学院网站 <input type="checkbox"/> 其它网站：..... <input type="checkbox"/> 光华论坛等活动：..... <input type="checkbox"/> 其它：.....		
<p>我声明：上述填报信息均真实准确。</p> <p>申请者签名：..... 日期：.....</p>			

联系人姓名		性别	
单位名称			
地址			
电话	区号	机号	传真 区号 机号
移动电话			
电子邮箱			
建议校方与本人联系方式	<input type="checkbox"/> 家庭地址 <input type="checkbox"/> 单位地址 <input type="checkbox"/> 联系人		

本报名表为保密文件，仅供招生委员会使用。



地址：北京市海淀区颐和园路五号北京大学光华管理学院二号楼201室

联系人：高老师

电话：（86 10）62747081

手机/微信：（86 10）13810002828

邮箱：gaoy@gsm.pku.edu.cn