**浙江省租赁业协会**

|  |
| --- |
|  |

**关于举办第六期浙江省融资租赁从业人员培训班的通知**

各相关单位：

为适应新市场形势下融资租赁业的发展需要，满足我省融资租赁专业人才的培养要求，提高融资租赁从业人员的专业素质，增强融资租赁企业经营的核心竞争力，推动我省融资租赁企业的成长，促进我省融资租赁行业的发展，我会决定举办第六期浙江省融资租赁从业人员培训班，现将有关事宜通知如下：

1. **培训目标**

1、根据融资租赁业发展对从业人员的要求，**全面、系统地把握融资租赁的基本知识与基本技能**，全面提高学员的理论素养与业务知识水平。

2、围绕我国产业转型升级，揭示融资租赁企业发展面临的挑战与机遇，分析融资租赁市场拓展方向，介绍融资租赁业务操作技术，全面提高学员的业务技能与操作技巧水平。

3、对经培训并**考试合格**的参训人员**颁发“浙江省融资租赁从业人员资格证书”**。

**二、主办方**

浙江省租赁业协会

1. **培训特色**

1、课程设计全面，以市场实践为出发点，满足融资租赁公司多方面需求。

2、授课老师均为业内专家，拥有丰富的教学及实务经验。

3、培训班已开班多期，经验丰富，体系成熟。

1. **培训对象**

融资租赁公司、金融租赁公司、商业银行、外资银行、信托投资公司、财务公司、保险公司、资产管理公司、基金公司、证券公司等相关行业从业人员。

1. **培训内容**

模块一：《浙江省人民政府办公厅关于加快融资租赁业发展的实施意见》解读；

模块二：我省融资租赁行业规范化、标准化建设；

模块三：租赁资产证券化与融资租赁企业资金筹划、财务管理；

模块四：融资租赁会计与税务处理；

模块五：融资租赁实务操作技能与案例解析。

模块六：融资租赁法律法规

1. **培训流程**

提交报名表--缴费--授课--考核--协会网站公示--颁发融资租赁从业人员资格证书

1. **培训时间**

2016年 11月17日至20日。

1. **培训地点**

杭州市西湖区余杭塘路69号浙江省委党校**文欣校区**

**九、培训费用**

1、培训费3800元/人（包含报名费、学费、材料费、考试费）。

2、食宿、交通自理。

**十、收款帐号信息**

收款单位：浙江省租赁业协会

银行帐号：331066140018170140293

开户银行：交行杭州杭大路支行

**十一、报名方式**

（一）11月9日前请填写完整后将报名表电子版发送至协会邮箱zjleasing@sina.cn。

（二）11月11日前请将培训费汇入我会银行帐号后，将付款凭证截图或传真至我会，我会核对后开具增值税普通发票。

**十二、联系方式**

地 址：浙江省杭州市江干区景昙路西子国际A座603室

联系人：陈婧 0571-87182516 18058100920

传 真：0571-87298905

邮 箱：zjleasing@sina.cn

网 址：http://www.zjleasing.org

浙江省租赁业协会

2016年10月24日

**第六期浙江省融资租赁从业人员培训班**

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |   |
| **通讯地址** |   | **邮  编** |   |
| **联 系 人** |   | **电 话** |   | **传  真** |   |
| **电子邮件** |   | **参会人数** |   |
| **姓   名** | **性  别** | **部门及职务** | **电话、手机、电子邮件** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **开发票单位全称** |  |
| **开票内容** | 培训费 |
| **代订住宿****（240元/间/晚）** | **□住宿  □不住宿** | **入住时间** |  |
| 参会选项（请√选） | 1、付款方式：□电汇  □网银  □支票（限杭州）  □现金2、会务费汇出后，请将汇款凭证邮件、传真至会务处收，以便及时确认。3、会务费请汇至：**户名：浙江省租赁业协会****账号：331066140018170140293****开户行：交通银行杭州杭大路支行** |
| \* 以下内容融资租赁公司填写，方便融资租赁项目对接 \* |
| 主要服务行业（请√选） | 电信□  医疗□  交通运输□  航空□  船舶□  钢铁制造□  石油□电力□  印刷□  航运□  城市基础设施建设□  工业装备□  教育□建筑设备□  汽车物流设备□  纺织印染设备□  印刷包装设备□ |

注：1.请填写完整报名表各项信息后邮件或传真至会务处，并及时通知联系人，报名后2个工作日内付款，汇款凭证邮件或传真至会务处。

2. 联系人：陈婧 0571-87182516；传 真：0571-87298905。