附件

**创业导师报名申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 证件彩照  （2寸） |
| 身份证号码 |  | | | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 职 务 |  | | 职 称 |  | |
| 手机号码 |  | | 邮 箱 |  | |
| 联系地址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 人员类别 | □高层次人才、产业专家 □高等院校及科研院所人员 □相关行业专家  □政府及所属机构管理人员 □优秀企业家 □创业创新教育培训教师  □创业孵化基地负责人 □其他 | | | | | |
| 个人工作  经历及参加相  关教育培训  （起止年月） | （可另附页） | | | | | |
| 曾获荣誉和  专业成果  以及从事创业服务主要  事迹 | （可另附页） | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 服务专长 | 1.申请人适合提供的服务内容：  2.申请人所熟悉的行业类型：  3.其他说明事项：  （可另附页） |
| 指导方式 | □咨询（综合、专栏、巡回） □一对一帮扶（电话、电邮、面对面等）□培训授课  □专家会诊□提供模拟创业机会及实习、实践场所 □巡讲 |
| 本人确认 | 本人自愿申请成为“创业芜优”之城导师团队，遵守相关规定、服从工作安排、 恪守职业道德，并承诺上述填报的个人情况信息真实有效。  申请人（签名）：  日期： 年 月 日 |
| 推荐单位意见：  签 ( 章 ) :  日期： 年 月 日 | |