中国青年创业导师申请表

（中国青年创业导师团秘书处制定）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表说明 | | | | | | | | | |
| 1．填表前请先阅读《中国青年创业导师团管理办法（试行）》，了解导师资质、职责及有关说明；  2．请您如实填写本表，特别是联络方式，以方便我们和您取得联系；  3．我们承诺：您的资料将严格对外保密；  4．如有任何问题，请联系我们。  联系人：王佩琪010-85212736  杜艳艳010-67015960 | | | | | | | | | |
| 1．您申请的导师类型 | | | | | | | | | |
| □培训导师 □咨询导师  注：培训导师是指具备一定专业水平，能够为创业青年讲授某一领域创业培训课程的导师。每年不少于3个班次授课培训。  咨询导师是指具备一定专业水平，能够为创业者解疑答惑的导师。每年不少于48小时服务（线上为主）。 | | | | | | | | | |
| 2．基本信息 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | 照  片  （1寸） |
| 出生日期 | 年 月 日 | | | | 最高学历 | | |  |
| 毕业院校 |  | | | | 职称 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | |
| 手 机 |  | | | | 电子邮件 | | |  |
| 微信号及QQ号 |  | | | | | | | | |
| 单位名称及职务 |  | | | | | | | | |
| 社会职务  （1-2项主要职务） |  | | | | | | | | |
| 曾获奖信息  （1-2个重要奖项） |  | | | | | | | | |
| 曾撰写的创业书籍  和文章 |  | | | | | | | | |
| 能讲授的创业培训课程名称或方向 | （此项由培训导师申请者填写） | | | | | | | | |
| 所属行业 |  | | | | | | | | |
| 地址及邮编 |  | | | | | | | | |
| 工作及常住城市 |  | | | | | | | | |
| 3. 工作经历 | | | | | | | | | |
| 起 止 时 间 | | 工 作 单 位 | | | | | | | 职 务 |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  |
| 4. 专业技术  （您比较擅长下面哪类专业技术? 请在选项前划勾**√**，可多选) | | | | | | | | | |
| 种植和养殖  建筑、工程和装潢  财务与金融管理  行政综合管理  家政服务、物业管理  影音、图文设计  信息、通信技术  市场研究、市场营销  法律咨询  税务与审计  教育与培训 | | | | 创业投资  公众演讲  社会工作与咨询  商业设计（商业计划）  调查与评估  撰写编辑  宣传推广  筹募资源  战略规划  其他，请注明: | | | | | |
| 5.相关经历 | | | | | | | | | |
| 您近期是否拥有创业经历：□ 是 □ 否  如果是，您创业经历的年限：□ 6年以下 □6年及6年以上  您的的企业是否还在存续经营： □ 是 □ 否  如果没有创业经历，您是否有经营管理经验：□ 是 □ 否  如果是，经营管理经验的年限 □ 6年以下 □6年及6年以上  您是否具有以下职业身份：□ 律师 □ 会计师 □ 投资人 □ 其他 ： | | | | | | | | | |
| 6.推荐人信息 | | | | | | | | | |
| 注： 如果您是机构推荐的申请人，请选择推荐单位。   如果您是个人推荐的申请人，前填写推荐人信息。如：张三，中国青年创业导师团秘书处工作人员。 | | | | | | | | | |