附件1

承德高新区创新创业导师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 两寸  近照 |
| 民族 |  | | 出生年月 | |  | |
| 文化程度 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 职称或  职业资格 |  | | 办公电话 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | 手机号码 | |  | | |
| 工作单位及  职务 |  | | | | | | |
| 擅长领域 | □政策解读 □培训教育 □项目评审 □创业指导  □经营管理 □其他 | | | | | | |
| 个人简历及专业特长 |  | | | | | | |
| 个人意见 | | 本人自愿参加高新区创新创业指导专家志愿团，服从工作安排，积极参加创业指导服务相关活动。  本人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 工作单位  意见 | | 单位（签章）：  年 月 日 | | 高新区科技局意见 | | 单位（签章）：  年 月 日 | |