附件1

第四届马兰花全国创业培训讲师大赛

山西选拔赛暨山西省第五届马兰花创业培训讲师大赛

运城市初赛报名表

各县（市、区）（市直培训机构）: 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | 一寸证件照 | | |
| 姓 名 | |  | | | | | | 性别 | | |  | | | |
| 出生日期 | |  | | | | | | 民族 | | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 政治  面貌 | | |  | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | | | | 职务/职称 | |  | | |
| 最高学历/学位 | |  | | | | 专业 | | |  | | | | 特长 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | | 手 机 | | |  | | | | |
| 获得荣誉 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **参加讲师培训情况（需附证书扫描件）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时何地参加何种课程 | | | | 授课培训师姓名 | | | | | | | | | 培训合格证书编号 | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| 其它相关培训  或资格证书情况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **近两年承担学员培训授课任务情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 课程模块 | 时间 | 地点 | | 人数 | | 授课内容 | | | | | 主办单位名称 | | 联系人 | | 联系电话 | 学员满意度 |
| 1 |  |  |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  |  |
| 2 |  |  |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  |  |
| 3 |  |  |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  |  |
| …… |  |  |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  |  |
| 承担其它创业培训授课情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **开展后续服务情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （请列举您所开展的培训后续服务的形式方法、服务人数、服务效果。） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **报名参赛情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名赛道：□“创办你的企业”（SYB）讲师个人综合能力赛  □网络创业培训讲师个人综合能力赛 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **选手承诺** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人郑重承诺，上述信息真实有效，自觉遵守国家法律法规和创业培训讲师职业道德，严格遵守第四届马兰花全国创业培训讲师大赛山西选拔赛暨  山西省第五届马兰花创业培训讲师大赛运城市初赛赛事要求和规则。同时，本人确认并同意大赛及组委会中使用本人拍摄或带本人肖像的内容，并同意必要时对上述内容进行必要的、合理地修改或者加工。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **县（市、区）主管部门推荐意见** | | 签章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **市级主管部门**  **审核及推荐**  **意见** | | 签章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |