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 |