附件

2024年广州市马兰花创业培训讲师大赛报名表

编号：　 　　　 填表时间：　　年 　月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | 一寸  彩色证件照 |
| 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 |  | | | | | | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | 手 机 | |  | |
| 座 机 |  | | | | 传 真 | |  | |
| 微 信 号 |  | | | | QQ号 | |  | |
| 获得荣誉 |  | | | | | | | |
| **参加讲师培训情况** | | | | | | | | |
| 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 | |  | | | | | | |
| **承担学员培训授课任务情况** | | | | | | | | |
| SIYB培训或  网络创业培训 | （请依次列举近两年承担学员培训任务的培训时间、培训地点、培训人数、机构名称、联系人、联系方式、学员满意度，不够可另附页。） | | | | | | | |
| 其它创业培训 |  | | | | | | | |
| **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。不够可另附页。） | | | | | | | | |
| **报名参赛情况** | | | | | | | | |
| 报名赛道：□“创办你的企业”（SYB）讲师综合能力赛  □ 网络创业培训讲师综合能力赛  □ （SYB）课程教学案例赛  □ （IYB）课程教学设计赛 | | | | | | | | |
| 团队成员资料 | （团队参赛的填写团队成员姓名、身份证号、联系电话。非团队参赛，无须填写此项） | | | | | | | |
| 区主管部门推荐意见 | （通过个人、团队通道报名的，无须填写此项）  签章： 年 月 日 | | | | | | | |
| 市级组委会  审核意见 | 签章： 年 月 日 | | | | | | | |