附件

安徽省创业培训师资推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 二寸  免冠  照片 |
| 身份证号码 |  | | | 文化程度 |  |
| 原毕业院校 |  | | | 专 业 |  |
| 现工作单位 |  | | | 职务职称 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 是否创业 |  | |
| 培训类别 | □创办企业培训 □改善企业培训 □创业模拟实训 | | | | | |
| 培训班级别 | □基础班 □提高班 | | | | | |
| 个人  主要  工作  培训  简历 |  | | | | | |
| 所在机构  （单位）意见 |  | | | | | |
| 市级创业  培训管理  机构意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |