附件2

广州市创业培训（网创）质量督导员申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 2寸蓝底  彩色免冠照 |
| 最高学历 |  | | 参加工作  时间 | |  | |
| 网创师资  证书编号 |  | | | 获证日期 | |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 职务 |  | 职称 |  | | | 联系手机 |  |
| 居住地  所属区域 |  | | 电子邮箱 | | |  | |
| 创业培训教学工作经历 | 请按“\*\*\*\*年\*\*月～\*\*\*\*年\*\*月在\*\*\*\*学校授课”格式列出，以可在线上公开查询为准。（若无相关经历，填“无”） | | | | | | |
| 创业培训管理工作经历 | （若无相关经历，填“无”） | | | | | | |
| 个人主要  荣誉 | （佐证材料另附复印件，若无相关情况，填“无”） | | | | | | |
| 推荐单位  意见 | （推荐单位需加具明确意见）  推荐单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 督导区域和时间的意向 | 本人意向督导区域（可填写多个区域）：  本人意向督导时间（可多选）：□工作日 □非工作日 □晚上 | | | | | | |
| 本次报名所填写信息和提供的所有材料均为真实有效。**承诺人（签名）**： | | | | | | | |