附件2

**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **报名班型** | **高校创业指导师（高级水平）第一阶段试点培训（必修）** |
| **推荐单位****（盖章）** |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | **民族** |  |
| **职称** |  | **最高学历学位** |  | **从事双创工作时间** |  |
| **专业领域** |  | **所处行业** |  |
| **所在部门****/课题组/研究室** |  | **职务** |  |
| **研究方向** |  | **办公电话** |  |
| **手机号码** |  | **邮箱** |  |
| **申请人简介：教育背景、工作背景、项目背景、创业背景等（也可单独附简历）** |
| **科研情况简介：科研方向研发阶段及成果团队情况介绍** |
| **科研成果转化或项目孵化中的问题和困难：** |
| **参加培训目的：对培训的需求希望解决的问题希望获得的资源和支持等** |
| **本人签名** | **年月日** | **主办单位****审核意见** |  |