附件1：

**承接2024年韶关市创业师资培训班申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 法人 | | |  | | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 联系人 | | |  | | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| **申请单位资质情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| 专  职  工  作  人  员  情  况 | 姓名 | | | 性  别 | 年  龄 | 文化  程度 | 职务 | | 职称  （级别） | 相关证书 （级别） | 证书编号 | | 联系电话 | |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
| 专（兼）职  师  资  团  队  情  况 | 姓名 | | | 性  别 | 年  龄 | 文化  程度 | 专业 | | 职称  （级别） | “创办你的企业  （SYB）”证书编号 | | 联系电话 | | 备注  （专/兼职） |
|  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |
| 单位简介及过往培训经验 | | （详细描述本单位的基本情况、申请“创办你的企业（SYB）”创业培训师资培训班的优势及过往培训经验，可另提供相关佐证材料。） | | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | | 本单位承诺提交的材料真实有效，并在开展职业创业培训相关工作以来无任何违法违规情况。如有虚假，愿意承担由此产生的一切责任和后果。    法人签名（公章）：  20 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |