附件1：

**韶关市第二届马兰花创业培训讲师赛暨青年创新创业大赛裁判员推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 竞赛名称 |  | | |
| 竞赛项目 |  | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 学 历 |  |
| 身份证号码 |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | 创业师资证类别 |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  |
| 单位名称 |  | | |
| 联系地址 |  | | |
| 个人简历（要求描述本项目专业技能水平） |  | | |
| 所在单位意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | |