**附件5：**

**全区高校毕业生创业实训师资提高班报名表**

|  |
| --- |
| 期次: |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 民族 |  |
| 工作 单位 |  | 职务/职称 |  |
| 身份 证号 |  | 联系 电话 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 高校毕业生创业实训授课经历 |  |
| 申请人意见 |  本人保证以上信息真实准确,并承诺完成培训。培训合格后，在人力资源和社会保障部门指导、协调下,积极参与高校毕业生创业实训，按照创业实训技术标准从事教学活动,对培训学员的创业活动提供后续支持服务。  申请人(签名): 2022年 月 日 |
| 自治区本级培训机构意见（区本级机构填写） |  年 月 日  | 盟市高校毕业生创业培训管理中心意见 |  年 月 日 |