**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 | | |