附件1：

邵阳市大学生创业导师申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 两寸近照 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 职称职业资格 |  | 办公电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号码 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 申请类别 |  □产业技术类 □战略管理类 □金融经济类  |
| 个人简历及专业特长 |  |
| 个人意见 | 本人自愿加入邵阳市大学生创业导师团，服从工作安排，积极参加创业指导服务相关活动。本人签名： 年 月 日 |
| 工作单位意 见 |  （工作单位盖章）位（签章）： 年 月 日 |