附件2

**EET高校创业导师认证培训—报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |   | 民族 |  |
| 学 历 |  | 职务 |   |  部门 |  |
| 工作年限 |  | 身份证号 |  |
| 座机电话 |  | 手机号 |  |
| E-mail |  |  QQ |  |
| 单位名称及税号 | 湖南女子学院 12430000444875238L |
| 邮寄地址 | 湖南省长沙市天心区中意一路160号湖南女子学院 |
| 培训经历 |  |
|  |

注：此表为资格审查的重要依据，请认真填写。

附件3

高校创业导师教学认证培训报名表

**部门名称（盖章）： 日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **现就职部门** | **职务/职称** | **手机** | **办公电话** | **邮箱** | **培训经历** | **备注** |
| **1** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **2** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **3** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **4** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **5** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **6** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **7** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **8** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

各学院、部门名额分配如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部门 | 名额（名） | 备注 |
| 商学院 |  8 |  |
| 文学院 | 10 |  |
| 社会发展与管理学院 | 8 |  |
| 美术与设计学院 | 9 |  |
| 音乐与舞蹈学院 | 4 |  |
| 信息科学与工程学院 | 3 |  |
| 就业创业教研室 | 4 |  |
| 招生就业处 | 5 |  |
| 其他部门 | 4 |  |
| 合计 | 55 |  |