附件

攀枝花市创业导师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 学历 |  | 身份证号 |  | | |
| 专业技术职称 |  | | 取得资格时间 |  | |
| 工作单位及职务 |  | | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要工作经历 |  | | | | | |
| 获得专业方面的奖励或荣誉 |  | | | | | |
| 擅长领域或辅导成功案例 |  | | | | | |