**附** **件** **1**

**山西省第六届马兰花创业培训讲师大赛** **运城市初赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 民 族 |  | 证件照 | |
| 政治面貌 | |  | 身份证号 | |  | | |
| 最高学历 | |  | 手机号码 | |  | | |
| 所在单位名称 | |  | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | |
| 马兰花创业培训讲师证书编号 | | | |  | | | |
| 2024-2025年创业培训授课情况 | | | | | | | | | |
| 序号 | 课程内 容 | 时间 | 地点 | | 人数 | 授课内容 | | 主办单  位  名称 | 学员  满意 度 |
| 1 |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 报 名 情 况 | 一、个人综合能力赛：□“创办你的企业”(SYB)讲师个人综合能力 赛 □网络创业培训讲师个人综合能力赛  二、单项作品赛：□“创办你的企业”(SYB)课程教学案例赛 □“改善你的企业”(IYB)课程教学设计赛 | | | | | | | | |
| 选手承诺 | 本人郑重承诺，上述信息真实有效，自觉遵守国家法律法规和创业 培训讲师职业道德，严格遵守山西省第六届马兰花创业培训讲师大赛运城 市初赛赛事要求和规则。同时，本人确认并同意大赛组委会使用本人拍摄 或带本人肖像的相关素材，并同意必要时对上述素材进行加工处理。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 县(市、区)  级主管部门  (市直培训机  构)审核及推  荐意见 | | 签章：  年 月 日 | | | | | | | |