附件1

**2021年湖南科技学院SYB创业培训师资班预报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **身份证号** | **学院/部门** | **职务/职称** | **联系电话** | **电子邮件** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

**创业培训(SIYB)培训师培训申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1、基本信息** | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | | |
| 工作单位 | （湖南科技学院+学院/机关） | | |
| 职称/职务 |  | 手机号 |  |
| 电子邮箱 |  | 微信/QQ |  | |
| 您的学历：□硕士及以上 □大学本科 □大专 您所学的专业： | | | | |
| 您从创业培训（SIYB）讲师培训班的结业时间？  □SYB， 年 月 日  □IYB， 年 月 日  □EYB， 年 月 日 | | 您参加创业培训（SIYB）讲师提高班的结业时间？  □SYB， 年 月 日  □IYB， 年 月 日  □EYB， 年 月 日  □未参加过讲师提高班 | | |
| 请填写您获得的创业培训（SIYB）讲师培训合格证书信息。  □SYB， 年 月 日，证书编号： ，授课培训师： 和  □IYB， 年 月 日，证书编号： ，授课培训师： 和  □EYB， 年 月 日，证书编号： ，授课培训师： 和 | | | | |
| 请填写您获得的创业培训（SIYB）讲师证书信息。  □SYB， 年 月 日，证书编号：  □IYB， 年 月 日，证书编号：  □EYB， 年 月 日，证书编号：  □无此类证书 | | | | |
| 您取得过哪些相关专业的资格证书？请说明。  1、  2、 | | | | |
| 您曾为哪类对象提供培训或服务  □潜在企业家(想创业的人)  □个体工商户  □微型企业主或经理  □小型企业主或经理  □中、大型企业主或经理  □其他, 请说明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 您比较擅长以下哪项企业开发服务的内容？  □企业管理培训  □企业咨询  □职业/技能培训  □市场营销服务  □财务管理/融资服务  □企业注册登记/法律帮助/协会创建  □其他, 请说明： | | |
| 您在从事企业开发服务方面已经具有 年工作经验，请举例说明（如描述你在提供融资咨询服务方面的经历）。 | | | | |
| 您从事下列哪些方面的成人教育工作？  □培训组织实施 □培训课程/大纲/标准开发 □教材/学习资料开发  □质量监督评估 □培训项目管理 □其他, 请说明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 您在从事成人教育工作方面已经具有 年工作经验，请举例说明（如描述你在开发课程和教材方面的经历）。 | | | | |
| 请列举您过去3年举办过的SIYB学员培训班数量和开展过的相关后续服务（可另附纸）  □SYB，培训班数量： ；相关后续服务情况列举如下：   * 后续服务时间： 年 月 日，地点： 服务形式：   后续服务内容及效果：   * 后续服务时间： 年 月 日，地点： 服务形式：   后续服务内容及效果：  □IYB，培训班数量： ；相关后续服务情况列举如下：   * 后续服务时间： 年 月 日，地点： 服务形式：   后续服务内容及效果：  □EYB，培训班数量： ；相关后续服务情况列举如下：   * 后续服务时间： 年 月 日，地点： 服务形式：   后续服务内容及效果： | | | | |
| **2、个人分析** | | | | |
| 简述您想成为创业培训师的原因，以及主要优势和不足：  原因：  优势：  不足： | | | | |
| 请简单描述您打算怎样安排您目前承担的本职工作和作为SIYB培训师的额外工作？ | | | | |
| **3、 培训需求** | | | | |
| 您希望在创业培训（SIYB）培训师培训班期间重点学习哪方面内容：（可多选）  □SIYB培训原理、方法、技巧、工具 □表达与沟通技能 □SIYB培训课程主要内容  □SIYB培训技术标准/规程 □其他，请说明: | | | | |
| 您对自己掌握的企业创办和管理方面的知识、能力水平如何评价？ | | | | |
| 您对本次培训师培训班的期望和建议： | | | | |
| **申请人声明：**  我承诺在本表中提供的有关我个人的信息真实而准确。如果我入选了创业培训（SIYB）培训师培训，我将保证全程参加10天的培训活动。在培训师培训班结束后，我将服从中国就业培训技术指导中心安排参与创业培训工作，并严格按照创业培训(SIYB)项目组织实施技术规程开展教学活动。    申请人签名： 日期： | | | | |
| 所在单位推荐意见：  负责人签名（盖章）： 日期： | | | | |
| 省级主管部门审批意见：  负责人签名（盖章）： 日期： | | | | |