**附件1：**

**初创企业经营者能力提升班报名申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人情况** | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 年龄 |  |  |
| 身份证号码 | |  | | | 电子邮件 |  |
| 联系电话 | |  | | | 现任职务 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | |
| 个  人  简  历 | 教育  背景 | （毕业学校、时间、专业、最高学历） | | | | | |
| 工作  经历 | （何时何地何单位工作、职务） | | | | | |
| 表彰  奖励 | （何时何地受过何种表彰奖励） | | | | | |
| 创业  经历  （500字以内简述） |  | | | | | |