附件1

东莞市初创企业经营者素质提升培训学员报名申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人情况** | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | 民 族 |  | 照片 | | |
| 出生日期 | |  | | 身份证号码 | | |  | | |
| 现任职务 | |  | | 政治面貌 | | | □中共党员 □共青团员  □民主党派 □群众 | | |
| 管理经验年限 | |  | | 办公电话 | | |  | | |
| 电子邮件 | |  | | 手 机 | | |  | | |
| 是否退役军人 | |  | | 籍 贯 | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 个人简历 | 教育背景 | （毕业时间、专业、学历） | | | | | | | | | | |
| 工作经历 | （何时何地工作、职务） | | | | | | | | | | |
| 表彰奖励 | （何时何地受过何种表彰奖励） | | | | | | | | | | |
| 其他  （限500字以内） |  | | | | | | | | | | |
| **企业情况** | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 登记注册地址 | | |  | | | | | | 所属镇街 | |  | |
| 统一社会信用代码 | | |  | | 登记注册时间 | | | |  | | | |
| 注册资本 | | |  | | 所属行业 | | | |  | | | |
| 企业员工人数 | | |  | | 2018主营业务收入 | | | |  | | | |
| 选择培训班次 | | | □东莞暨南大学研究院 □中山大学 | | | | | | 是否接受调剂 | | | □是 □否 |
| 企业简介和发展规划 | | | （应包括以下内容：从事行业；经营情况；从业人员情况；是否属于小微企业；获得的荣誉；下一步发展目标；等等。） | | | | | | | | | |
| 个人或企业享受过何种政策扶持 | | | （个人或企业何时何地享受过政府部门提供的何种政策扶持） | | | | | | | | | |
| 申请人申明 | | | 上述内容均据实填写，如有不实，本人承担相应责任。    申请人签名：  年 月　　日 | | | | | | | | | |
| 企业意见：  在我单位担任 职务，我单位同意其参加培训。  企业（盖章）：  日期： 年 月 日 | | | | | | 推荐单位意见（无推荐单位的该栏可不填）：  推荐单位（盖章）  日期： 年 月 日 | | | | | | |

注：1、此表为培训对象选拔的重要材料，请申请人保证本表所填信息真实完整。

2、培训对象通过资格审核后，方能办理入学手续。

3、此表需申请人签名确认并由申请人所在企业加盖公章。