附件2

“新锐十佳创业导师”申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片（电子版） |
| 出生年月 |  | 学 历 |  |
| 手机号码 |  | 微信号 |  |
| E-MAIL地址 |  | | |
| 职称或职业资格 |  | 工作单位及职务 |  | |
| 指导创业者成立创业组织数量（家） |  | 指导创业组织融资次数及金额 |  | |
| 擅长领域 | □政策解读 □项目评审 □企业管理 □人力资源管理  □市场营销 □投融资 □其他: | | | |
| 个人简历及专业特长（包括个人基本情况、指导创业者成功案例等） |  | | | |

备注：与认定相关的证明资料请附在申报表后以电子版形式上传。