附件2

丰泽区2021年初创企业经营者素质提升高级研修班

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 |  |
| 电子邮箱 |  | 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 |  | 所属乡镇（街道、开发区） |  |
| 统一社会信用代码 |  | 登记注册时间 |  |
| 注册资金（万元） |  | 所属行业 |  |
| 企业员工数（人） |  | 2020年主营业务收入（万元） |  |
| 选择研修期次 | □第1期 □第2期 | 是否接受期次调剂：□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 | 丰泽区人力资源和社会保障局审核意见： （盖章） 日期： 年 月 日 |

注：1、此表为参训学员选拔的重要材料，请申请人保证本表所填信息真实完整。

2、报名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。