附件1

**2024年宿迁市网络创业培训讲师培训申请入学登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1、被面试人基本信息** | | | | |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 职称/职务 |  | | |
| 电话/传真 |  | 联系电话 (手机) |  |
| 电子邮箱 |  | QQ/微信 |  | |
| 创业培训(SIYB)讲师培训合格证 书编号 | |  | | |
| 您的学历情况? □硕士以上  □大学本科 □大专 | | 您还取得过何种其他有关专业资格证书?  1、 2、 3、 | | |
| **2、个人分析** | | | | |
| 简述您作为网络创业讲师的主要优势和不足： | | | | |
| 如果您有互联网或电子商务相关从业经验请简单描述： | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3、培训需求** | | | | | | | | |
| 您希望在网络创业讲师培训班期间重点学习哪个内容：  □网创培训理论、方法、工具 □表达与沟通技能 □互联网知识  □网络创业知识与实操技能 □其他需求，请说明： | | | | | | | | |
| 您对自己掌握的网络创业知识如何评价? | | | | | | | | |
| 内 容 | | | 自我评价 | | | | 是否需要提高? | |
| 较差 | 一般 | | 较好 | 是 | 否 |
| 网络创业的现状与趋势 | | |  |  | |  |  |  |
| 农村电商 | | |  |  | |  |  |  |
| 移动电商(微商) | | |  |  | |  |  |  |
| 跨境电子商务 | | |  |  | |  |  |  |
| 网店开设的方法、装修与推广技巧 | | |  |  | |  |  |  |
| 申请人声明：  我保证在本申请书中提供的有关我个人的信息真实而准确。如果我入选了网创培训讲师培 训计划，我声明决心参加为期7天的网创讲师培训班全部培训活动。在讲师培训班结束后，我 将在我服务的培训机构的指导下，在我市(或省级)创业主管部门的协调下，严格按照网络创 业培训技术标准开展相关活动。  学员签名： 日期： / / | | | | | | | | |
| 所在单位推荐意见：  负责人签名(盖章): 日期： / / | | | | | | | | |
| 主管部门审批意见：  负责人签名(盖章): 日期： / | | | | | | | / | |
| 面试人 填写： | 培 训 经 历 (20%)  得分： | 经济或管理学科背景 (20%)  得分： | | | 互联网知识及网络创业 经验、实操能力(50%) 得分： | | 时间承诺保障  (10%) 得分： | |
| 总分： | 面试人签字： | | | | | | |

注：此表须正反面打印，相关证明材料需随此表一并提交。

附件2

**2024年宿迁市网络创业培训讲师培训班学员推荐汇总表**

填报单位：(章)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **姓名** | 性别 | 学历 | **身份证号** | 工作单位 | 从事 教学 年限 | 是否  有创  业经  历 | **联系电话** | **电子邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  | □是□否 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | □是□否 |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | □是□否 |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  | □是□否 |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  | □是□否 |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  | □是□否 |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  | □是□否 |  |  |

填报人： 联系电话： 填报日期：