附件1

**2019年湖南科技学院首届SYB创业培训师资班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **学历** | **身份证号** | **学院/部门** | **职务/职称** | **联系电话** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

SIYB师资培训班申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名： | 填表日期： |
| 工作单位名称： | 工作起始时间： |
| 单位通讯地址： | 身份证号： |
| 电话/传真：  电子信箱： | 出生年份： 19\_\_\_\_ |
| 家庭住址及联系电话： | 性别： 🞎 男 🞎 女 |
| 职称/职务： | |
| 简述在本岗位上的工作职责： |  |
| 您的学历情况？ | 你在培训他人时使用何种语言？  你的英文水平如何？  🞎 出色 🞎 好 🞎 不错 |
| 你还取得过何种其他有关专业资格证书？  1.  2.  3. | 你通常为什么对象提供培训或服务？  🞎 潜在企业家(想创业的人)  下述类型企业的业主/经理：  🞎 微型企业 （3名雇员以上）  🞎 小型企业 （10名雇员以上）  🞎 中型或大型企业  🞎 其他, 请说明： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 你在下述哪个企业发展服务中具有专长？ |  |
| 🞎 企业咨询和指导服务  🞎 企业创办培训  🞎 企业管理培训  🞎 职业/技术培训  🞎 财务管理/融资服务  🞎 企业注册登记/法律帮助/协会创建  🞎 其他, 请说明 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 你从事相关企业开发服务的年限？ \_\_\_\_\_\_\_年 |
| 你在企业创办和管理培训方面有何特别的经验？ |  |
| 🞎 计划课程（后勤安排、选择培训场所和准备设备等）  🞎 组织课程（选择学员、培训需求分析和培训项目设计）  🞎 举办课程（讲课、培训和组织管理）  🞎 评估课程（受欢迎程度、效果和影响）  如果你举办培训课程，每年平均举办多少期（次）培训班? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| 你是否还有培训与企业管理无关的其他方面（例如领导艺术培训方面）的专长和经验？如果有，请说明： | |
| 简述你作为教师的主要优势和不足： |  |
| 如果你办过企业，请描述自己创办企业的经历（经验）： |  |
|  | 如本页不够，请写在背面 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 你对自己掌握这些方面的知识  如何评定? | | | 你是否在这些方面  培训过企业创办者  和企业家? | |
|  | 好 | 不错 | 挺差 | 是 | 否 |
| 企业家特点 |  |  |  |  |  |
| 制定企业计划 |  |  |  |  |  |
| 产生和衡量企业构思 |  |  |  |  |  |
| 市场营销 |  |  |  |  |  |
| 企业法律形态 |  |  |  |  |  |
| 人员配备 |  |  |  |  |  |
| 法律责任和保险 |  |  |  |  |  |
| 创业启动资金，贷款机构等 |  |  |  |  |  |
| 成本计算和定价 |  |  |  |  |  |
| 人力资源管理 |  |  |  |  |  |
| 企业和家庭 |  |  |  |  |  |
| 采购 |  |  |  |  |  |
| 库存管理 |  |  |  |  |  |
| 财务计划 |  |  |  |  |  |
| 账目/簿记 |  |  |  |  |  |
| 如果需要培训，请从上述内容中选出你愿意接受培训的方面； | | | | | |

**你怎样评价你对下列企业创办和管理知识的了解和掌握程度？**

|  |
| --- |
| 您愿意在SIYB教师培训班期间重点学习哪个内容：  🞎 企业管理的内容  🞎 培训方法  🞎 培训工具/设备  🞎 表达与沟通技能    请具体说明：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 你还有其他任何评价或建议吗？ |

**申请人声明**

我保证在本申请书中提供的信息是真实和准确的。我选择了SIYB教师培训项目，因此，我声明决定参加教师培训班为期两周的全部培训活动。如果我的单位和SIYB项目认为有必要的话，我可以先参加为期一周的SIYB教师培训班预备课程。我在此也声明，在SIYB教师培训班结束后，决定在我的工作单位的指导和SIYB项目办公室的协调下，计划并举办SIYB培训班和开展有关活动。

签名：

日期：