附件

浙江工商大学校内创新创业导师申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 电子照片 |
| 出生年月 |  | 所在学院（部门） |  | |
| 毕业院校/专业 |  | | | |
| 最高学历/学位 | 示例：研究生/博士 | | | 职务（职称） |  |
| 联系电话 | 个人常用手机号或办公电话 | | | 邮箱 |  |
| 主要研究领域或专长方向 |  | | | | |
| 愿意参加的创新创业导师活动（可多选） | □讲座沙龙 □论证评审 □项目辅导 □竞赛指导  □咨询诊断 □师资培训 | | | | |
| 个人简介 | （包括：个人主要工作经历，指导大学生创新创业工作的经历及成果，个人在相关领域的主要工作业绩等。填写时**请删除**本说明）  申报人签字：  年 月 日 | | | | |
| 学校创业学院审核意见 | （公章） 年 月 日 | | | | |
| 学校审核意见 | （公章） 年 月 日 | | | | |