附件2：

**创业培训（IYB）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：电话／传真：电子信箱：家庭住址及联系电话： | 身份证号： |
| 出生年月： 性别：□男 □女 |
| 职称／职务： |
| 简述在本岗位上的工作职责： |
| 您受过的最高教育水平？□小学□初中□高中／中专□大专□大学□更高，请说明  | 你在培训他人时使用何种语言？你的英文水平如何？□很好 □好 □一般 □不会 |
| 你还取得过何种其他有关专业资格？1、2、3、 | 你通常为哪类对象提供培训？□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  |
| 下列企业发展服务内容中，哪项你比较擅长：□企业咨询和指导服务□创业培训□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  | 你在提供企业发展服务方面已经具有多少年工作经验？ 年 |
| 你在企业创办和管理培训方面有何特殊的经验？□计划课程（后勤安排、选择培训场所和设备等）□组织课程（选择学员、培训需求分析和课程设计）□举办课程（讲课、培训和组织管理）□评估课程（评价、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，请写在背后 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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创业者和企业家？ |
| 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 |  |  |  |  |  |
| 创业资金，贷款机构等 |  |  |  |  |  |
| 成本计算和产品定价 |  |  |  |  |  |
| 人力资源管理 |  |  |  |  |  |
| 企业和家庭 |  |  |  |  |  |
| 采购 |  |  |  |  |  |
| 库存管理 |  |  |  |  |  |
| 财务计划 |  |  |  |  |  |
| 财务／记帐 |  |  |  |  |  |
| 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，并加以说明 |

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？

|  |
| --- |
| 你愿意在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□其他，请说明： |
|  |
|  |
|  |
| 你还有其他任何评价与建议吗？ |

**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IYB讲师培训计划，我决心参加为期十天的讲师培训班全部培训活动。我在此也声明，在IYB讲师培训班结束后，我将在我服务的培训机构的指导和我市SIYB项目主管部门的协调下，计划和举办IYB培训班并开展其他相关活动。

签名：

日期：

**培训合作机构负责人声明**

 先生／女士是我单位的 ，被正式提名参加IYB讲师培训班。培训合格后，我单位将积极支持其参加SIYB项目有关活动。特此证明。

 签名（公章）：

 年 月 日