附件

“近悦远来·渝创渝新”渝中区“远航计划”创业服务能力建设活动

创业指导员培训报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称****（孵化基地以认定名称为准）** |  |
| **报名期数** | □第一期（2022年9月15日——2022年9月17日） □第二期（2022年9月22日——2022年9月24日） |
| **姓 名** | **性别** | **身份证号** | **职 务** | **手 机** | **电子邮箱** | **住宿要求** | **从业年限** | **在就业创业工作中是否获得其他证书或奖励** |
|  |  |  |  |  |  | □单间 □标间 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | □单间 □标间 |  |  |

**注意事项：**

1. 请将本回执电子版（以“单位+姓名”命名）于9月8日18:00前发至邮箱：514731386@qq.com；

2. 培训地点及酒店详细信息将在报名审核通过后发送；

3. 会议提供标准双人间；如需预订单间需补差额。