附件１

**温州职业技术学院2020年新技术应用“2+1”创业实验班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 专 业 |  | 学 号 |  | 班 级 |  |
| 联系方式 | 家庭地址 |  | | | | |
| QQ（E-mail） |  | | 手机号码 |  | |
| 专业特长及专利发明 | |  | | | | |
| 创业项目 | | □有 （项目名称） □无 | | | | |
| 个人  介绍 | 如有创业经历，请写清楚。  如有正在运营的项目、请写明项目概况、团队成员、经营收入等情况。(可附页) | | | | | |
| 曾获荣誉 |  | | | | | |
| 课程情况说明 | **在校期间，不及格的课程数量 科**  **并请系部教务管理部门确认签字，盖章。**  签名：  年 月 日（系部教务管理部门盖章） | | | | | |
| 创业导师推荐意见 | 指愿意担任该生创业全程指导的创业导师，将统一纳入创业班创业导师库管理  签名： | | | | | |
| 系（二级学院）推荐意见 | 签名：  年 月 日（盖章） | | | | | |
| 创业学院意见 | 年 月 日（盖章） | | | | | |

[请于2020年6月15日之前将此表发送到466575670@qq.com，并将纸质版盖章后交到正德楼430室，咨询电话：0577-86682950](mailto:请于2018年6月15日之前将此表发送到cy86682950@qq.com，并将纸质版盖章后交到正德楼107室，咨询电话：0577-86682950)。

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **温州职业技术学院2020年新技术应用“2+1”创业实验班报名汇总表**  系（二级学院）（盖章）： 填表人： | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 系别 | 专业 | 学号 | 班级 | 手机号码 | 是否有创业项目（若有请写出项目名称） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |