附件2

**全国网络创业培训师选拔活动申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.申请人姓名**： | **2.性别**： | **3.年龄**： | **4.民族**： |
| **5.身份证号码**： | **（1寸照片）** |
| **6.工作单位**： | **7.职务/职称**： |
| **8.手机**： | **9.座机电话**： |
| **10.传真电话**： | **11.电子邮件**： |
| **12.通信地址**： |
| **13.您现在的身份：**□网络创业者/电子商务从业者□企业主/企业管理人员□高校/职业院校/技工院校教师□企业/民办培训机构从事培训工作的人员□事业单位专职从事创业培训的讲师/工作人员□公务员/参公管理事业单位人员□其他，请说明： | **14.简要介绍您在目前岗位上的工作职责：** |
| **15.最高学历：** | **16.所学专业：**（可填写所有学历对照的专业） |
| **17. 参加网络创业培训师资培训：**时间： 年 月 日至 年 月 日地点： 省 市授课培训师： 和  | **18. 是否获得网络创业培训讲师培训合格证书：** 🞏 □无；🞏 □有，证书编号： 证书序列号： （请附证书复印件，如果没有证书，应由培训主办单位提供成绩合格证明材料。） |
| **19.是否参加过人社部网络创业培训项目之外的其他企业管理/创业/电子商务等相关方面的培训**□否；□是，时间： 年 月 日至 年 月 日主办单位： （不够，可另附页）**20. 是否取得相应证书/讲师资质，如果有，请填写：**证书名称： 发证单位： 取证时间：  | **21.是否有创办/管理/参与指导网络店铺的经历？** 🞏 □无； 🞏 □有，网络店铺名称： 店铺所在电商平台： 经营(管理)的产品或服务： 网店网址： 经营时间： 您的主要职责： （不够，可另附页。并请提供店铺资质材料及与您关系的证明材料） |
| **22.参与网络创业培训学员班授课情况：**参与网络创业培训学员班授课总次数： 次；培训学员总人数： 人，请如实填写以下学员班具体信息： |
| 序号 | 授课时间 | 授课地点 | 培训人数 | 主要承担的授课内容 | 合作讲师 | 结束评估分 | 主办单位名称 | 主办单位联系人及电话 |
| ➀ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ➁ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ➂ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ➃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ➄ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ➅ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ➆ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ➇ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23.针对网络创业培训学员后续服务情况：**通过在线咨询人次 ；现场访问服务人次 ；小组咨询服务人次 ；其他方式服务人次 。 提供后续服务人数占全体网络创业培训学员总数 % |
| **24.是否参与过人社部网络创业培训项目之外的其他电子商务类培训授课**🞏□否；🞏□是，时间： 年 月 日至 年 月 日；主办单位： 承担的课程内容： 联系人及联系电话： （不够，可另附页） |
| **25.请简要描述您作为网络创业培训讲师的主要优势和劣势：**优势：劣势：（不够，可另附页） |
| **26.是否参与过国家级或本地区的网络创业培训的技术开发与指导工作？** □无 🞎□有，请具体说明：参与项目的开发单位： 参与时间： 地点： 具体工作项目及内容： （不够，可另附页） |
| **27. 主题** | **请评价自己在这些主题的知识和能力水平** | **是否有培训该主题的经历** |
| **好** | **一般** | **差** | **是** | **否** |
| 电商创业项目选择 |  |  |  |  |  |
| 电商项目市场分析 |  |  |  |  |  |
| 电商团队组建 |  |  |  |  |  |
| 商品展示与网络店铺装修 |  |  |  |  |  |
| 网络店铺管理 |  |  |  |  |  |
| 网络店铺推广 |  |  |  |  |  |
| 网络店铺运营优化 |  |  |  |  |  |
| 财务管理 |  |  |  |  |  |
| **申请人承诺****本人郑重承诺，如通过选拔成为网络创业培训项目培训师，将优先服从中国就业培训技术指导中心的统一派遣，承担全国范围的网络创业培训项目讲师培训开发任务。在开展工作过程中，严格遵守网络创业培训项目技术标准及管理规范，自愿遵守创业培训培训师管理办法。** 本人签字：日 期： |
| **工作单位意见：****我单位将支持该同志参加网络创业培训项目培训师选拔活动。如通过选拔成为准培训师，同意该同志参加为期8天的培训师培训，并在今后的工作中全力支持该同志服从中国就业培训技术指导中心的统一派遣，承担全国范围的网络创业培训项目的讲师培训开发任务。**  签 字（盖章）： 日 期： |
| **地区创业培训主管部门推荐意见：** **我单位同意该同志参加网络创业培训项目培训师选拔活动。如通过选拔成为培训师，将全力支持该同志服从中国就业培训技术指导中心的统一派遣，承担全国范围的网络创业培训项目的讲师培训开发任务。同时，在网络创业培训项目技术标准的指导下，充分发挥其培训师作用，在本地区参与更多网络创业培训技术应用与指导工作。** 签 字（盖章）： 日 期： |

说明：1.该表格将给予公示，请申请人务必填写真实情况，如因内容不实而造成一切后果，将由申请人自行承担。

2.为便于评分，请尽量下载电子版表格填写。