**“创新创业导师河南行”需求申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位（盖章） |  | | |
| 需求类别 | □进双创载体 □进高校与研究院所 □进行业企业 | | |
| 需求主要内容 | （包括但不限于：服务内容、组织形式、参与范围和人数，150字以内） | | |
| 需要导师服务类别 | □政策咨询 □培训辅导 □财税法务 □投资融资  □企业管理 □孵化服务 □载体运营 □知识产权  □申报服务 □考评指导 | | |
| 意向导师姓名 |  | | |
| 提供支持措施及保障条件 |  | | |
| 联系人及职务 |  | 联系电话 |  |

备注：1.导师来源主要依据各地市科技管理部门推荐，然后经形式审查入库的专家。

2.根据各地市（服务站），省厅选派导师可参加同一场活动或分别参加不同活动（申报表按活动区别填报）。

**创新创业导师推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 | |  | |
| 所在单位 |  | 性别 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 学历 |  | 学位 | |  | |
| 职务 |  | 职称 | |  | |
| 导师类别 | □孵化载体负责人 □投融资专家 □企业家 □专家学者 | | | | |
| 联系电话 |  | | E-Mail | |  |
| 擅长领域  资源优势 | 阐述本人在创新创业方面的实践经验及后续可为地方及被辅导对象提供的资源。（300字以内） | | | | |
| 个人工作简介（1个典型案例） | 逐条描述与创新创业及辅导工作相关的工作履历及业绩（500字以内） | | | | |
| 辅导/授课经历  （双创方面） | 请按照授课题目、委托方、被辅导对象反馈等情况逐条描述。（200字以内） | | | | |
| 推荐单位  意见 | 推荐单位（公章）（指本人所在单位）  年 月 日 | | | | |

备注：能够说明自己能力及业绩的证书及证明材料（复印件）附后。

**创新创业导师推荐汇总表**

## 地市科技管理部门： （公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 导师类别 | 所在单位 | 职 务 | 联系电话 | 邮 箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：导师类别填写载体负责人、投融资专家、企业家、专家学者。

**创新创业导师业绩评价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 导师姓名 |  | 年度服务次数 |  |
| 服务名称 |  | | |
| 服务时间 |  | 服务地点 |  |
| 服务方式 |  | 服务人数 |  |
| 主要内容  及服务成效 |  | | |
| 服务对象评价 | □优秀 □良好 □一般 □差 | | |
| 组织实施单位  意见或建议 | 单位（公章）  年 月 日 | | |