|  |
| --- |
| **创业分享者申请表****（青岛西海岸小微企业联合会）** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 出生年月 |  | 入校时间 | 　 | 毕业时间 |  |
| 专业班级 |  | 学历 |  | 最高学历 |  |
| 手 机 |  | 邮箱 |  |
| 通信地址 | 　 |
| 教育简历 | 特 长 |  |
| 年月~年月 | 就读学校 | 专 业 | 兴趣爱好 |  |
|  |  |  | 健康状况 |  |
|  |  |  | 外语水平 |  |
| 导师简介 |
| 年月~年月 | 单 位 | 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **公司的主营业务和大体简介：** |
|
|
| 公司公众号或者网站 |  |
| 各理事意见： |  |

请如实填写，以上内容请如实填写。简历填写完毕后请发送至：xwqy2018@126.com邮箱，期待您的报名！