附件4：

**海安市创业培训学员报名表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学历 |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 户口所在地 |  | | | | | | |
| 毕业院校及  专 业 |  | | | 毕业时间 |  | | |
| 是 否  创办企业 |  | | | 创办时间 |  | | |
| 企业名称 |  | | | 企业地址 |  | | |
| 申请培训  种 类 | □SYB  □电子商务 | | | 家庭住址 |  | | |
| 创  业  经  历 |  | | | | | | |