**创业培训学员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 文化程度 |  | 所学专业 |  | 毕业院校 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 培训人员类别 | 就业失业登记人员🞎 军队退役人员🞎 高校毕业生🞎  农村转移就业劳动者🞎 就业困难群体🞎 高校在校学生🞎  企事业单位职工🞎 小微企业创办者（含个体工商户）🞎 其他🞎 | | | | | |
| 本人特长与创业意向或创业项目相关 |  | | | | | |
| 创业意向或创业项目基本情况 |  | | | | | |
| 拟参加培  训班时间 | 2024年9月9日至  2024年9月27日 | | 培训机构  审核意见 | 同意  （盖 章）  2024年9月9日 | | |