附件1：

**山东大学创业菁英训练营报名表**

**填表日期：2019年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生日期 | |  | |
| 籍贯 |  | 民族 | |  | | 身份证号 | |  | |
| 学校名称 |  | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | QQ | |  | | 邮箱 |  | |
| 受教育/培训经历 | 起止年月 | | | | 院校/培训机构 | | | | 专业/培训内容 |
|  | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  |
| 个人经历 |  | | | | | | | | |
| 期望通过培训获得/提升何种知识/技能 |  | | | | | | | | |
| 如果您学习（创业）取得了成功，您最愿意与哪位朋友分享您的喜悦，请提供他们的姓名和电话（可以多人）： | | | | | | | | | |