附件1：

山东省中小企业创业辅导师推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 单位 |  |
| 地 址 |  | 邮编 |  |
| 性 别 |  | 职务 |  | 学历 |  |
| 毕业院校 |  | 年龄 |  | 电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机 |  |
| 个人简历 |  |
| 推荐理由 |  |
| 市局意见 | 年 月 日 |