附件2：

知识产权创业导师培训人员信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  |
| 学 历 |  | | 专业技术  职 称 | |  | 职 务 | |  |
| 办公电话 |  | | 移动电话 | |  | 电子邮件 | |  |
| 主要工作经历 | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 工 作 单 位 | | | | 职 务 | 职 称 | |
|  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | | | |  |  | |
| 主要参与项目 | | | | | | | | |
| 名 称 | | | | 时 间 | | 承担工作 | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
| 单位意见：  签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |