附件1：

**湖州市创业培训报名人员汇总表**

填报单位（盖章） 培训时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 学号 | 联系电话（长号） | 专业 | 户籍所在地 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |

制表人： 审核人： 负 责 人：

附件2：

**湖州市政府补贴创业培训申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | 照片 |
| 身份证号 |  | | | | | 文化程度 | | |  |
| 人员类别 | □失业人员 □进城务工农民 □退伍军人 □残疾人 □大学生 □其他 | | | | | | | | |
| 培训类别 | □SYB（创办你的企业） □IYB（改善你的企业） □网上创业培训 □模拟实训 | | | | | | | | |
| 户籍所在地 | 省 市 区（县市） 街道（乡镇） 社区（村） | | | | | | | | | |
| 拟创办企业所属行业 |  | | 企业属性 | | * 个人创办 * 合伙创办 | | 联系方式 |  | | |
| 培训协议 | 我因创业需要，自愿参加政府定点的培训机构：湖州市人力资源培训中心开设的《**SYB-创办你的企业**》大学生培训班，并委托该机构帮助申请本人的创业培训补贴，特此声明。  委托人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **学生证复印件粘贴处** | | | | | | | | | | |