附件1

**福州市创业导师申请表**

填表日期：　　年　 月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | （1寸彩色 证件照） |
| 身份证号 |  | 文化程度 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 专业技术资格/技能等级 |  | 座 机 |  |
| 电子邮箱 |  | 手 机 |  |
| 工作经历及特长 | (约500～800字)，可附页 |
| 奖励及成果 | （包括担任各类社会组织、机构相关职务情况，获得荣誉等），可附页 |
| 服务领域 | □农林、畜牧、食品及相关产业类 □生物、医药类□化工技术、环境科学类 □材料类 □电子信息（硬件） □电子信息（软件、网站）□机械能源类 □服务咨询类□环保绿化 □其 他：  |
| 服务方式 | 请在能提供的服务项目前打“√”号（可多选）：□项目评估；□法律咨询；□结对帮扶；□培训授课；□创业宣讲；□信贷融资；□政策调研；□咨询诊断 □其他( )。 |
| 单位/导师推荐意见 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 （签章/名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日 |
| 市人社部门审核意见 |  （签章）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　月　日 |

注：此表一式两份，请自行粘贴近期彩色免冠一寸照片，并附相关资质、荣誉等佐证材料一并上交。

附件2

**福州市创业导师信息汇总表**

**地市（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **工作单位** | **职务** | **专业领域** | **联系地址** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

**福州市创业导师服务效果反馈表**

创业项目（盖章）： 联系电话：

导师姓名： 联系电话：

请就下面每一项进行评价，并请在相对应的分数上打“√”：

|  |
| --- |
| **1. 服务内容（15分） 差 一般 好 很好** 适合我的项目和个人发展需要（5分） □2 □3 □4 □5 深度适中、易于理解（5分） □2 □3 □4 □5 切合实际、便于应用（5分） □2 □3 □4 □5 **2. 创业导师（25分） 差 一般 好 很好** 仪表标准、个人形象（5分） □2 □3 □4 □5 创业相关经验（5分） □2 □3 □4 □5 表达清楚、具亲和力（5分） □2 □3 □4 □5 鼓励参与、善于互动（5分） □2 □3 □4 □5 对我的创业项目提出了宝贵建议（5分） □2 □3 □4 □5 **3. 导师此次服务给你带来的收获（40分） 差 一般 好 很好** 获得了适用的新知识（技能、资讯）（10分） □5 □6 □8 □10 理顺了创业思路（或一些模糊概念）（5分） □2 □3 □4 □5 收获了创业所需的资源（人脉、资金等）（10分） □5 □6 □8 □10 提高了我的创业管理能力（10分） □5 □6 □8 □10 增强我对创业的信心（5分） □2 □3 □4 □5 1. **服务整体效果 (20分) 差 一般 好 很好**

导师服务对我创业的帮助（10分） □5 □6 □8 □10 对导师服务的满意程度（10分） □5 □6 □8 □10 1. **导师本次服务的总评分是（以上得分合计，满分100分）：**
2. **您对导师服务的其他意见或建议（可附页）：**
 |

注: 请给予您真实的反馈意见，以帮助我们改进导师服务质量。谢谢您的支持！

附件4

**福州市创业导师需求申请表**

**创业者基本信息：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 手机 |  | 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  |

**公司基本信息（可加页或附公司资料）：**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 创立时间 |  | 员工人数 |  |
| 地址 |  |
| 上一年度营业额 |  |
| 主营业务： |
| 商业模式： |
| 投资背景： |
| 企业目前发展瓶颈 |
| 拟聘创业导师行业领域 |

附件5

**福州市创业导师服务情况表**

**创业导师基本信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 导师编号 |  |
| 手机 |  | 单位及职务 |  |
| 地址 |  |

**服务对象基本信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 公司地址 |  |
| 服务形式 | 1.市县人社部门安排（填写活动名称） 2.自行服务 |
| 服务时间 |  年 月 日 |
| 项目存在的主要问题： |
| 创业导师建议： |
| 通过服务达到的效果： |
| 上述内容均据实填写，如有不实，本人愿意承担相应责任。 创业项目盖章：           创业导师签字： |

备注：1.本表所有栏目均为必填项；

2.创业项目盖章处需加盖单位公章，创业导师签字处需手写签字；

3.本表需连同附件3一并提交，相关电子档及扫描件于每季末最后一个工作日前发送至电子邮箱fzrccb@163.com，同时附上至少2张服务照片。