附件

**前海深港青年梦工场创业导师申请表**

填表日期：　　年　 月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | （1寸彩色证件照） |
| 身份证号 |  | 文化程度 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 专业资格/技能等级 |  | 座机 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机 |  |
| 相关工作经历、创业辅导经验 |  |
| 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 |
| 擅长专业领域 |  |
| 服务领域 | 请在能提供的服务领域前打“√”号（可多选）：□人工智能 □具身智能 □生命健康科技 □文化创意 □金融科技 □其 他：  |
| 服务内容 | 请在能提供的服务内容前打“√”号（可多选）：□评审类□咨询类□资源支持类□其他类  |
| 服务阶段 | 请在能提供的服务阶段前打“√”号（可多选）：□苗圃期企业（团队） □孵化期企业□加速期企业（含潜在独角兽）□其 他： |
| 申请人承诺 | 本申请人承诺提交的材料文件和填报的信息真实有效。申请人签字： 　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　 月　 日 |

注：请使用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提交。