

广西南职教育科技有限公司

关于举办 2021 年 8 月创业培训 (SYB) 师资培训班有关事项的通知

各有关单位：

根据市 SIYB 项目管理办公室《关于举办 2021 年 8 月创业培训 (SYB) 师资培训班的通知》精神，我公司负责师资培训的组织实施，为做好本次培训班的各项组织、教学工作。现将有关事项通知如下：

一、培训时间、地点和协办单位

(一) 培训时间：2021 年 8 月 21 日至 8 月 30 日，参加培训的学员请于培训当天早上 8：30 前报到。

(二) 培训地点：南宁市职业技能培训和鉴定指导中心第一会议室（南宁市星光大道 40 号，淡村大转盘旁边）。

二、培训费用

(一) 参加培训班学员每人需交培训费、教材费、证书费和有关资料费等共 3280 元。费用可提前对公账号转账：

单位名称：广西南职教育科技有限公司

帐 号：8113 0010 1400 0128 963

开 户 行：中信银行明秀路支行

三、有关要求

(一) 学员的食宿费用自理，在培训期间务必保证全程参加，没有不可抗拒的原因，不得请假。

(二) 参训人员填写《2021 年南宁市创业培训师资班信息登

记表》(附件 1)、《2021 年南宁市创业培训师资班讲师申请表》(附件 2), 于培训前 10 天发送电子版至邮箱: 540639171@qq.com, 审核通过后将报名材料、身份证复印件和学历复印件于报到时一同报送广西南职教育科技有限公司。

联系人: 王老师 13117619133、刘老师 18867020664

附件:

- 1、《2021 年南宁市创业培训师资班信息登记表》
- 2、《2021 年南宁市创业培训师资班讲师申请表》

广西南职教育科技有限公司

2021 年 8 月 3 日



广西南职教育科技有限公司

2021 年 8 月 3 日印

附件 1:

2021 年南宁市创业培训师资班信息登记表

填报单位 (盖章):

填报日期: 年 月 日

| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号 | 单位 | 联系电话 | 电子邮箱 | 学历 | 工作年限 |
|----|----|----|------|------|----|------|------|----|------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

单位负责人:

填表人:

联系电话:

附件 2:

2021 年南宁市创业培训师资班讲师申请表

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| 申请人姓名: | | 填表日期: | |
| 工作单位名称 | | 工作起始时间: | |
| 单位通讯地址: | | 身份证号: | |
| 电话 / 传真: | | 出生年月: _____ | |
| 电子信箱: | | 性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | |
| 家庭住址及联系电话: | | | |
| 职称 / 职务: | | | |
| 简述在本岗位上的工作职责: | | | |
| 您受过的最高教育水平? | | 你在培训他人时使用何种语言? | |
| <input type="checkbox"/> 小学 | | 你的英文水平如何? | |
| <input type="checkbox"/> 初中 | | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不会 | |
| <input type="checkbox"/> 高中 / 中专 | | | |
| <input type="checkbox"/> 大专 | | | |
| <input type="checkbox"/> 大学 | | | |
| <input type="checkbox"/> 更高, 请说明_____ | | | |
| 你还取得过何种其他有关专业资格? | | 你通常为哪类对象提供培训? | |
| 1、 | | <input type="checkbox"/> 潜在企业家 (想创业的人) | |
| 2、 | | 下述类型企业的业主 / 经理: | |
| 3、 | | <input type="checkbox"/> 微型企业 (3 名雇员以上) | |
| | | <input type="checkbox"/> 小型企业 (10 名雇员以上) | |
| | | <input type="checkbox"/> 中型或大型企业 | |
| | | <input type="checkbox"/> 其他, 请说明_____ | |

下列企业发展服务内容中，哪项你比较擅长：

- 企业咨询和指导服务
- 创业培训
- 企业管理培训
- 职业 / 技术培训
- 财务管理 / 融资服务
- 企业注册登记 / 法律帮助 / 协会创建
- 其他，请说明_____

你在提供企业发展服务方面已经具有多少年工作经验？_____年

你在企业创办和管理培训方面有何特殊的经验？

- 计划课程（后勤安排、选择培训场所和设备等）
- 组织课程（选择学员、培训需求分析和课程设计）
- 举办课程（讲课、培训和组织管理）
- 评估课程（评价、效果和影响）

如果你举办培训课程，每年平均举办多少期（次）培训班？_____

你是否还有培训与企业管理无关的其他方面（例如领导艺术培训方面）的专长和经验？如果有，请说明：

简述你作为教师的主要优势和不足：

如果你办过企业，请描述自己创办企业的经历（经验）：

如本页不够，请写在背后

| 内容 | 你对自己掌握这些方面的知识如何评定？ | | | 你是否在这些方面培训过创业者和企业家？ | |
|----------------------------------|--------------------|----|----|---------------------|---|
| | 好 | 不错 | 挺差 | 是 | 否 |
| 企业家特点 | | | | | |
| 制定企业计划 | | | | | |
| 产生和衡量企业构思 | | | | | |
| 市场营销 | | | | | |
| 企业法律形态 | | | | | |
| 人员配备 | | | | | |
| 法律责任和保险 | | | | | |
| 创业资金，贷款机构等 | | | | | |
| 成本计算和产品定价 | | | | | |
| 人力资源管理 | | | | | |
| 企业和家庭 | | | | | |
| 采购 | | | | | |
| 库存管理 | | | | | |
| 财务计划 | | | | | |
| 财务 / 记帐 | | | | | |
| 如果需要培训，请从上述内容中选出你愿意接受培训的方面，并加以说明 | | | | | |

你怎样评价你对下列企业创办和管理知识的了解和掌握程度？

| |
|------------------------------------|
| 你愿意在 SIYB 教师培训班期间重点学习哪个内容： |
| <input type="checkbox"/> 企业管理的内容 |
| <input type="checkbox"/> 培训方法 |
| <input type="checkbox"/> 培训工具 / 设备 |
| <input type="checkbox"/> 表达与沟通技能 |
| <input type="checkbox"/> 其他，请说明： |
| |
| |
| |
| 你还有其他任何评价与建议吗？ |
| |

申请人声明

我保证在本申请书中提供的有关我个人的信息真实而准确。如果我入选了 SYB 讲师培训计划，我决定参加为期十天的讲师培训班全部培训活动。我在此也声明，在 SYB 讲师培训班结束后，我将在我服务的培训机构的指导和我市 SIYB 项目管理办公室的协调下，计划和举办 SYB 培训班并开展其他相关活动。

签名：

日期：

培训合作机构负责人声明

_____先生 / 女士是我单位的_____，被正式提名参加 SYB 讲师培训班。培训合格后，我单位将积极支持其参加 SIYB 项目有关活动。特此证明。

签名（公章）：

年 月 日