**附件**

湖南省中小企业公共服务平台网络

特聘专家申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 照 片 |
| 出生年月 |  | 技术职称 | |  | |
| 文化程度 |  | 毕业院校 | |  | |
| 所学专业 |  | 从事专业 | |  | |
| 联系方式 |  | 电子邮箱 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | |
| 专业经历 | 起止时间 | 工作单位 | | | | 职务 |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| 可以为企业提供专业服务的方式 | □企业诊断 □企业培训 □解决方案 | | | | | |
| 可以为企业提供专业服务的领域 | □市场开拓 □技术创新 □创业服务 □融资服务  □信息服务 □管理咨询 □法律服务 □人才培训 | | | | | |
| 提供服务的时间安排意向 |  | | | | | |
| 工作经历和主要业绩 | 可另附材料 | | | | | |
| 所获荣誉及专业奖项 |  | | | | | |
| 培训课程或擅长领域 |  | | | | | |
| 本人确认 | 个人签字：  年 月 日 | | 工作单位或推荐单位意见 | | 盖章  年 月 日 | |
| 省中小企业公共服务枢纽平台意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | |