附件2：

中国药科大学高校教师创新创业教育与项目指导能力提升高级研修班报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 所在部门 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 毕业院校/专业 |  | | 学历/学位 |  | |
| 手机号码 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 工作简历 |  | | | | |
| 近五年指导大学生创新创业情况 |  | | | | |
| 近五年在  大学生创新创业方面所承担的工作成果或指导项目获奖情况 | 请注明：成果或奖项名称、获奖年份、级别（国家和省级） | | | | |