附件1：

山东省高等学校创新创业教育导师库信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 职称 |  | 证件照 |
| 学历 |  | 学位 |  | 身份证号 |  | | |
| 专家来源 |  | | | 申报类型 |  | | |
| 工作单位 |  | | | 单位地址 |  | | |
| 所属行业 |  | | | 研究方向 |  | | |
| 办公电话 |  | | | 电子邮箱 |  | | |
| 手机号码 |  | | | 主要承担工作 |  | | |
| 所从事工作 |  | | | | | | |
| 专家情况介绍 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

注:高校导师无需填写单位地址。