**附件1**

**湖州市政府补贴创业培训申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 文化程度 | 大学本科在读 |
| 人员类别 | □失业人员 □进城务工农民 □退伍军人 □残疾人 大学生 □其他 |
| 培训类别 | SYB（创办你的企业） □IYB（改善你的企业） □网上创业培训 □模拟实训 |
| 户籍所在地 |  省 市 区（县市） 街道（乡镇） 社区（村） |
| 拟创办企业所属行业 |  | 企业属性 | * 个人创办

 合伙创办 | 联系方式 |  |
| 培训协议 | 我因创业需要，自愿参加政府定点的培训机构：湖州市人力资源和社会保障局开设的《**SYB-创办你的企业**》大学生培训班，并委托该机构帮助申请本人的创业培训补贴，特此声明。  委托人签字： 2022 年 月 日 |
|  |
| **学生证复印件粘贴处** |