

# 山东省就业促进会

---

鲁就会字〔2019〕4号

## 关于成立山东省创业培训师资小组的通知

各有关单位、各创业培训师：

为贯彻落实党的十九大提出的大规模开展职业技能培训的部署和《山东省人民政府关于推行终身职业技能培训制度的实施意见》（鲁政发〔2019〕3号）精神，经厅领导批准，省就业促进会与省城镇劳动就业训练中心将于年底前联合开展全省创业讲师培训项目。为提高培训质量，圆满完成培训任务，省就业促进会拟成立山东省创业培训师资小组。现将有关事项通知如下：

### 一、人员组成

《山东省创业培训系列教程》主要编写人员，国家、省创业培训师和省内外资深创业工作专家、学者及管理服务机构负责同志。山东省创业培训师资小组为兼职，小组成员按照单位推荐、个人自荐和热爱创业工作、乐于奉献培训的原则自愿申请参加。

### 二、授课内容与任务

以《山东省创业培训系列教程》为依托，重点讲授《创业通识》、《创业进阶》和《创业导向》主要内容（具体内容

---

见附件1)。小组成员根据省就业促进会安排，执行全省创业讲师培训授课任务。

### 三、要求

1. 有关单位和创业培训师要高度重视创业培训工作，提高对创业培训师资重要性的认识，积极申请，踊跃参与，认真备课，尽快做好授课准备工作。

2. 符合条件者，请对照附件1所列授课内容，根据自身授课经验，选出擅长授课内容。填写《山东省创业培训导师申请表》，并根据要求提交相关证明材料。申请材料请于11月6日前报省就业促进会。

联系人：崔小丽 沈伟智

联系电话：0531-86120089 15508676715 15863161995

电子邮箱：sdaep2006@163.com

附件：1. 山东省创业讲师培训班授课内容表

2. 山东省创业培训导师申请表



## 附件 1

## 山东省创业讲师培训授课内容表

| 序号 | 课 程 内 容       | 授课形式    | 对应教材 | 能够授课内容 |
|----|---------------|---------|------|--------|
| 1  | 课程设计与教学方法     | 理论+情景演练 | 创业通识 |        |
| 2  | 客户痛点与市场需求     | 理论+情景演练 | 创业通识 |        |
| 3  | 激发创意+创业机会评价   | 理论+情景演练 | 创业通识 |        |
| 4  | 创新思维激发与创新方法训练 | 理论+情景演练 | 创业通识 |        |
| 5  | 商业模式设计与案例分析   | 理论+情景演练 | 创业进阶 |        |
| 6  | 初创企业沙盘实训      | 模拟实训    | 创业进阶 |        |
| 7  | 撰写创业计划书与模拟路演  | 理论+情景演练 | 创业进阶 |        |
| 8  | 创业团队组织与管理     | 理论+情景演练 | 创业进阶 |        |
| 9  | 创业风险管理        | 理论+情景演练 | 创业进阶 |        |
| 10 | 创业资源整合        | 理论      | 创业导向 |        |
| 11 | 创业政策解读        | 理论      | 创业导向 |        |

备注：请在“能够授课内容”栏打勾，可多项选择。

## 附件 2

## 山东省创业培训导师申请表

填表说明：要求填写电子版申请表，不接受手写表格。

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |        |                                                                                                             |       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| 页码：                                                                                                                                                                                                                                                                   |     | 申请人姓名： |                                                                                                             | 填表日期： |  |
| 性别：                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年龄： | 民族：    | 身份证号码：                                                                                                      | 1 寸照片 |  |
| 单位名称：                                                                                                                                                                                                                                                                 |     | 职称/职务： |                                                                                                             |       |  |
| 手机号码：                                                                                                                                                                                                                                                                 |     | 座机电话：  |                                                                                                             |       |  |
| 传真号码：                                                                                                                                                                                                                                                                 |     | 电子邮箱：  |                                                                                                             |       |  |
| 在本单位工作起始时间： 年 月 日 - 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                             |     |        |                                                                                                             |       |  |
| 单位地址（含邮政编码）：                                                                                                                                                                                                                                                          |     |        |                                                                                                             |       |  |
| 教育背景：<br><input type="checkbox"/> 博士及以上，所学专业：_____<br><input type="checkbox"/> 硕士，所学专业：_____<br><input type="checkbox"/> 学士，所学专业：_____<br><input type="checkbox"/> 其他，请说明：_____                                                                                       |     |        | 是否获得创业培训讲师培训合格证书（附复印件）：<br><input type="checkbox"/> 无；<br><input type="checkbox"/> 有，证书编号：_____ 证书序列号：_____ |       |  |
| 是否取得其他专业资格：<br><input type="checkbox"/> 否；<br><input type="checkbox"/> 是，请说明：_____                                                                                                                                                                                    |     |        | 从事创业培训工作的时间：<br>_____                                                                                       |       |  |
| 您现在的身份：<br><input type="checkbox"/> 公务员/参公管理事业单位人员<br><input type="checkbox"/> 事业单位专职从事培训工作的人员<br><input type="checkbox"/> 高校/高职教师<br><input type="checkbox"/> 技工院校教师<br><input type="checkbox"/> 企业主<br><input type="checkbox"/> 企业或民办培训机构中从事培训工作的人员<br>其他，请说明：_____ |     |        |                                                                                                             |       |  |
| 简要介绍您在目前岗位上的工作职责：<br>_____                                                                                                                                                                                                                                            |     |        |                                                                                                             |       |  |
| 是否有创业或企业管理相关学科方面的其它培训经验和专长？如果有，请说明（可另附纸）：<br>_____                                                                                                                                                                                                                    |     |        |                                                                                                             |       |  |
| 您是否有过创办企业的经历？<br><input type="checkbox"/> 无<br><input type="checkbox"/> 有。请简单描述您经营企业的经验（请附营业执照复印件等证明）：<br>企业名称：_____ 企业经营时间：_____ 企业所在地：_____<br>您在企业中的主要职责：_____ 经营的产品或服务：_____                                                                                      |     |        |                                                                                                             |       |  |

|                                                                                                                                                                                                  |        |       |      |      |        |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|------|------|--------|--------------|
| 页码:                                                                                                                                                                                              | 申请人姓名: | 填表日期: |      |      |        |              |
| 您是否参与过关于创业培训的技术开发工作?<br>(例如, 参与创业教材编写和审阅工作、参与课程设计工作或参与创业项目的试点工作等)<br><input type="checkbox"/> 无<br><input type="checkbox"/> 有, 请具体说明:<br>参与单位名称: _____ 参与时间: _____ 地点: _____<br>具体工作项目及内容: _____ |        |       |      |      |        |              |
| 请简要描述您作为创业讲师的主要优势和劣势(可另附纸):<br>优势:<br>劣势:                                                                                                                                                        |        |       |      |      |        |              |
| 参加创业培训讲师培训和开展工作情况:<br>参加师资培训时间: _____; 地点: _____; 授课培训师姓名: _____ 和 _____.<br>本人目前开展创业培训学员班的总数: _____次; 培训创业学员总数: _____人<br>填写参加创业培训班授课具体信息:                                                      |        |       |      |      |        |              |
| 序号                                                                                                                                                                                               | 授课时间   | 授课地点  | 培训人数 | 授课内容 | 主办单位名称 | 主办单位联系人及联系电话 |
| 1                                                                                                                                                                                                |        |       |      |      |        |              |
| 2                                                                                                                                                                                                |        |       |      |      |        |              |
| 3                                                                                                                                                                                                |        |       |      |      |        |              |
| 4                                                                                                                                                                                                |        |       |      |      |        |              |
| 5                                                                                                                                                                                                |        |       |      |      |        |              |
| 6                                                                                                                                                                                                |        |       |      |      |        |              |
| 7                                                                                                                                                                                                |        |       |      |      |        |              |
| 8                                                                                                                                                                                                |        |       |      |      |        |              |
| 9                                                                                                                                                                                                |        |       |      |      |        |              |
| 10                                                                                                                                                                                               |        |       |      |      |        |              |
| 参加创业指导、服务、咨询等活动情况:(可加附页)                                                                                                                                                                         |        |       |      |      |        |              |
| 申请人承诺<br><br>本人郑重承诺, 如通过选拔成为培训讲师, 承诺自觉遵守国家法律法规和培训师职业道德, 严格遵守创业培训技术标准及管理规范, 自愿遵守培训讲师管理办法。在开展工作中, 自愿听从山东省就业促进会的统一安排, 认真完成师培训、技术开发、后续服务等核心任务。                                                       |        |       |      |      |        |              |

|                                                                                                                                                     |        |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|
| 页码:                                                                                                                                                 | 申请人姓名: | 填表日期: |
| <div>本人签字:<br/>日 期:</div>                                                                                                                           |        |       |
| <div>工作单位推荐意见:<br/><br/>我单位将支持该同志参加创业培训系列活动,加入创业培训师资小组,并在今后的工作中全力支持该同志服从山东省就业促进会的统一派遣,承担全省范围的讲师培训任务。(自荐人员可不填此项)</div> <div>签 字 (盖章):<br/>日 期:</div> |        |       |
| <div>推荐单位/推荐人/本人意见:<br/><br/><div>签 字 (盖章):<br/>日 期:</div></div>                                                                                    |        |       |