渝北人社发〔2022〕10号

重庆市渝北区人力资源和社会保障局

关于重庆市渝北区创业导师志愿服务人员申报工作的通知

各镇人民政府、各街道办事处、区级有关部门，有关单位：

为进一步加强我区创业导师队伍建设，根据《重庆市创业导师志愿服务管理办法》（渝人社〔2018〕91号）文件精神，现开展渝北区初级、中级创业导师申报工作，现将有相关事项通知如下：

一、申报时间

2022年2月21日—2022年4月20日

二、申报条件

（一）基本条件

1.拥护党的路线方针，遵守国家法律法规，无违法、违纪、犯罪行为。

2.有良好的职业道德和社会责任感，热心服务于社会公共事务，业内口碑良好，无不良诚信记录。

3.有固定工作或稳定收入来源，并且身心健康。

（二）具体条件

具有较强专业能力，在所从事的领域取得较显著成效，符合以下条件之一：

1.具有5年以上GYB、SYB、IYB创业培训教学经验或3年以上高等院校创业教育工作经历；

2.持国家二级创业指导师职业资格证书，并从事相关行业工作3年以上；

3.具有5年以上大中型企业人力资源、财务管理、市场营销等工作经验的企业高管；

4.具有5年以上从事天使、风险等投资的经历，在基金投资、担保公司等金融企业担任过高管；

5.熟悉《公司法》、《劳动法》、《劳动合同法》、《税收征收管理法》、《审计法》及其相关法律法规，且具有5年以上从业经历的律师、会计师、审计师等；

6.熟悉国家各项创业扶持政策，自愿义务提供公共创业指导服务且具有5年以上工作经历的各级机关、事业单位、社会团体工作人员；

7.熟悉国家各项创业扶持政策且具有高级职称的职业技术人员或取得高级国家职业资格证书的劳动者；

8.其他具备创业导师条件的社会人士。

三、申报导师级别

根据从业资历及其参与创业指导、创业实践等活动的成效，创业导师分为初级创业导师、中级创业导师、高级创业导师（由市人力社保部门评聘和管理）。

（一）初级创业导师。满足导师基本条件，原则上初次申请成功的人员均为初级创业导师。

（二）中级创业导师。具有丰富的创业指导经验，担任初级创业导师2年以上，年均参与创业指导及相关服务活动不少于10次，年度绩效评估为优秀等次；开展GYB、SYB、IYB等创业培训5年及其以上和从事高等院校创业教育3年及其以上的，可直接聘任为中级创业导师。

（三）高级创业导师。担任中级创业导师2年以上，年均参与创业指导及相关服务活动不少于15次，年度绩效评估为优秀等次，在服务期间，所帮扶企业运营发展较好、带动就业人数有所增长，经综合评定后确定；国家级创业培训师、国家二级创业指导师、大学教授、知名实业家、大型投资（金融）机构负责人、突出的技能人才等且正在从事创业帮扶活动的，可直接聘任为高级创业导师。

四、工作安排

**（一）申报。**申请人向渝北区就业和人才中心递交《重庆市渝北区初/中级创业导师志愿申请表》（附件1）及相关业绩、职业证书等佐证材料的电子件、纸质件，区人力社保局按照《重庆市创业导师志愿服务管理办法》认定，统一发放《重庆市创业导师志愿服务证书》，纳入区级创业导师库管理。

**（二）审核。**区就业和人才中心对申报资料进行初审，并组织专家对申报材料进行复审。

**（三）公示。**通过审核的人员将在网上进行公示，公示期为7天。

**（四）公布。**经公示无异议后，由区人力社保局正式发文在政府网上公布。

**（五）颁证。**由区人力社保局为创业导师发放《重庆市创业导师志愿服务证书》。

五、工作要求

（一）广泛宣传，积极推荐。各镇街、有关部门和单位要加强宣传和组织工作，切实履行初审推荐责任，严格对照标准，认真审查资料完整性和真实性，于2022年4月30日前统一将申报材料报送至区就业和人才中心。

（二）建立队伍，强化管理。各有关单位要强化创业导师队伍建设，引导创业导师开展线上线下创业指导、项目评估、结对帮扶、跟踪指导和其他创业活动，指导辖区创业导师在重庆智能就业系统信息化平台录入个人信息，同步更新个人创业服务内容。

（三）考核评估，结果运用。每年3月底前，组织行业人员、专家对创业导师上一年的志愿服务活动进行评估，对服务业绩突出的创业导师，同等条件下，优先推荐参评区级、市级、国家级评优评先活动。

（联系人：程莅，联系电话：023-67807632，邮箱：445256002@qq.com）

附件：1.重庆市渝北区初/中级创业导师志愿申请表

2.重庆市渝北区初/中级创业导师申报汇总表

3.重庆市渝北区初/中级创业导师申报相关证书汇总表

4.重庆市渝北区初/中级创业导师申报业绩材料汇总表

重庆渝北区人力资源和社会保障局

2022年2月21日

附件1

重庆市渝北区初/中级创业导师志愿申请表

1、基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照  片  （1寸） |
| 身份证号 |  | 民 族 |  |
| 出生日期 | 年 月 | 最高学历 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 手 机 |  | QQ/微信 |  |
| 电子邮件 |  | | |
| 单位名称 |  | | | |
| 职 务 |  | | | |
| 联系地址 |  | | | |
| 邮 编 |  | | | |
| 公司网站 |  | | | |
| 兴趣爱好 |  | | | |
| 常住城市 |  | | | |

2、专业技术（您比较擅长下面哪类专业技术请划勾，可多选)

|  |  |
| --- | --- |
| □ 财务与金融管理  □ 行政综合管理  □ 影音、图文设计  □ 信息、通信技术  □ 市场研究、市场营销  □ 法律咨询   * 税务与审计   □ 教育与培训  □ 策划 | □ 公众演讲   * 商业设计（商业计划） * 调查与评估 * 撰写编辑 * 宣传推广 * 筹募资源 * 战略规划   □ 其他  请注明:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

3、创业经历

您是否拥有创业经历：□ 是 □ 否

您创业经历的年限：□ 3年—5年 □ 5年以上

（若无个人创业经验，您是否符合以下条件）

专业人士：□ 律师 □ 会计师 □ 审计师 □ 政府工作人

□其他

本行业已有工作年限：

4、经营经验

您是否有经营管理经验：□ 是 □ 否

经营管理经验的年限： □ 3年—5年 □ 5年以上

5、创业指导方向

**承诺：我承诺所填内容真实有效！**

**申请人签名：**

**日期：**

注：1.请您如实、完整的填写该表，特别是联络方式以方便我们和您取得联系；

2.请您提供证实您工作或者身份的相关纸质证件复印件；

3.我们承诺：您的资料将严格对外保密。

附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 重庆市渝北区初/中级创业导师申报汇总表  推荐单位： | | | |
| 序号 | 姓名 | 单位及职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表人： 联系方式：

附件3

重庆市渝北区初/中级创业导师申报相关证书汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 证书名称 | 发证机关 | 发证时间 | 页码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

依次附上相关证书

附件4

重庆市渝北区初/中级创业导师申报业绩材料汇总表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 业绩材料名称 | 时间 | 页码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

依次附上业绩证明材料

重庆市渝北区人力资源和社会保障局办公室 2022年2月21日印发