**Mẫu 1**

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO  **ĐẠI HỌC THÁI NGUYÊN**  **Đơn vị: …** |  |

**DANH SÁCH HỌC VIÊN ĐĂNG KÝ THAM DỰ**

**Chuỗi hoạt động:** **Tập huấn kỹ năng cố vấn về khởi nghiệp đổi mới sáng tạo (ĐMST), Bồi dưỡng kỹ năng huấn luyện khởi nghiệp ĐMST,** và **Hội thảo kết nối cố vấn khởi nghiệp và huấn luyện viên khởi nghiệp ĐMST với nhóm cá nhân/doanh nghiệp khởi nghiệp ĐMST trên địa bàn Tỉnh Thái Nguyên năm 2019**

*(Kèm theo công văn Số: /ĐHTN-KHCNMT, ngày … tháng … năm 2019 của Giám đốc Đại học Thái Nguyên)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên,**  **chức danh khoa học** | **Năm sinh** | **Chức vụ** | **Chuyên môn** | **Địa chỉ email** | **Số điện thoại** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

***Tổng số:*** *… người.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…, ngày … tháng … năm …*  **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  *(ký, họ tên, đóng dấu)* |

**Mẫu 2**

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO  **ĐẠI HỌC THÁI NGUYÊN** |  |

**THÔNG TIN CÁ NHÂN ĐĂNG KÝ THAM DỰ**

**Chuỗi hoạt động:** **Tập huấn kỹ năng cố vấn về khởi nghiệp, đổi mới sáng tạo (ĐMST), Bồi dưỡng kỹ năng huấn luyện khởi nghiệp ĐMST,**

và **Hội thảo kết nối cố vấn khởi nghiệp và huấn luyện viên khởi nghiệp ĐMST với nhóm cá nhân/doanh nghiệp khởi nghiệp ĐMST trên địa bàn tỉnh Thái Nguyên**

**năm 2019**

1. **Họ và tên người đăng ký:**
2. **Năm sinh:**
3. **Đơn vị công tác:**
4. **Chức vụ:**
5. **Lĩnh vực chuyên môn:**
6. **Địa chỉ liên hệ:**

*Số điện thoại:*

*Email:*

1. **Nội dung muốn quan tâm tại chuỗi hoạt động:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…, ngày … tháng … năm …*  **NGƯỜI ĐĂNG KÝ**  *(ký, họ tên)* |