**附件1：** **编号：**

**西校区大学生创业孵化园创业项目**

**入驻申报书**

**项目名称: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**经营范围: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**启动资金: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**负责人姓名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**学院及专业: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**手机号码: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**湖州师范学院创新创业学院编**

2019年4月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | |
| 负责人基本信息 | 姓 名 | |  | | | 出生年月 |  | |
| 学 院 | |  | | | 专 业 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | 学 号 |  | |
| 手机号码 | |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 家庭地址 | |  | | | | | |
| 场地需 求 | 封闭式房间 □ | | | 是否接受场地调剂 是 □ 否 □ | | | | |
| 开放式工位 （ ）个 | | |
| 学  习  、  获  奖  、  实  践  经  历 |  | | | | | | | |
| 创业团队  成员基本信息 | 姓名 | 性别 | 学院 | | 联系电话 | | | 备注（校外必须注明） |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |

|  |
| --- |
| 项目介绍（1000字以内）：（主要包含1.项目产品、服务和核心优势;2.项目的市场前景分析和项目的资金投入情况;3.团队优势、分工及股份比例等。此黑体字部分可删除，可另附创业计划书）。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 三、注明项目涉及的知识产权、技术专利归属。      本人签名:  年   月   日 | 四、家长意见  家长签名：    年 月 日 |
| 五、创业指导老师意见：    指导老师签名：  联系方式：  年   月   日 | 六、学院意见：  （学院副书记）签章:  年 月 日 |
| 七、创新创业学院意见：    负责人(签章):  年   月   日 | |