附件1：

**2024年大学生创业孵化项目申报汇总表**

学院名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **（拟）注册**  **实体（团队）名称** | **项目负责人**  **及学号** | **联系人及**  **电话** | **指导老师**  **及电话** | **主要创业方向及特点**  **（限50字以内）** | **是否已注册** | **（拟）注册实体时间** | **项目类别** | **团队是否已受**  **大创项目资助** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 日期： 年 月 日

项目类别选填：科技成果转化类项目、电商直播类项目、海洋文化创意类项目和其他类项目