附件2

2024年创业孵化项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（拟）注册**  **实体（团队）名称** | |  | | | | | | | | | | | |
| **项目类别** | | **□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 □其他类项目** | | | | | | | | | | | |
| **孵化期预期实现目标** | | 1.（注册登记情况）：  2.（经营收入情况）：  3.（其它情况，如）： | | | | | | | | | | | |
| **经营范围**  **（产品/服务）** | |  | | | | | | | | | | | |
| **项目所属行业** | |  | | | | | | | | | | | |
| **拟入驻场地** | | □无办公空间需求。  □工位，用途：  **□工作间，用途：** | | | | | | | | | | | |
| **项目团队人数** | |  | | | **注册公司时间** | | 年 月  （未注册可不填） | | | **注册资金**  **（万元）** | | | （未注册可不填） |
| **项目是否获省级（含）以上大学生创新创业大赛** | | □是 □否 | | | **大赛名称及**  **获奖等级** | | | | | （请在表格后附获奖证书复印件） | | | |
| **项目是否为省级（含）以上大学生创新创业训练计划项目** | | □是 □否 | | | **项目名称/立项年度** | | | | |  | | | |
| **项目**  **负责人** | 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | | | |
| 学 院 |  | | | 专业班级 |  | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | 学号 | |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | 邮 箱 | |  | | | | | QQ |  | |
| **指导教师** |  | 职务/职称 | |  | | 从事专业 | | | | |  | | |
| 学院/单位 |  | | | | | | | 电 话 | |  | | |
| **核心团队成员基本信息（不超7人）** | 姓名 | 性别 | 专业班级 | | | | | | 联系电话 | | 学号 | | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | | | |  | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **项目介绍**  **（500字以内，简单说明项目的经营思路、发展方向及目标）** |  |
| **项目特色**  **（100字以内）** |  |
| **其他说明** |  |
| **申请人关于有关问题的声明：**  **1．申请入驻大连海洋大学大学生创新创业孵化基地，服从基地管理，接受基地评估。**  **2．项目无任何产权纠纷，申报表所填信息真实准确。**  **签字：**  **年 月 日** | |
| **指导教师意见** | **签字：**  **年 月 日** |
| **创业团队负责人**  **所在学院意见** | **（盖章）**  **负责人签字：**  **年 月 日** |
| **创新创业学院意见** | **（盖 章）**  **负责人签字：**  **年 月 日** |

1. **本表请用A4纸双面打印**
2. **如项目已注册公司，请将营业执照复印件（电子版）附在本表后**