附件1：

**2023年校级大学生创业孵化推荐项目汇总表**

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** | **推荐类别****（A、B、C）** | **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