编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**福州大学至诚学院**

**创业孵化园项目申报书**

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

**项目经营范围:\_（填：科研范围或经营范围）\_\_ \_\_**

**项目经营类型:\_\_（填：科研类别或经营类别）\_ \_\_**

**项目负责人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_**

**项目合作者:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**负责人单位:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**负责人联系电话: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_**

福州大学至诚学院创业孵化园管理办公室

二〇 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 一寸相片 |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 系别 |  | 专业 |  |
| 身份证号码 |  | 学号 |  |
| 联系地址 |  | 电话 |  |
| 社会实践经历 |  |
| 创业经历 |  |
| 创业项目团队基本信息 | 姓名 | 性别 | 系别/年级 | 专业 | 学号 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **一、项目的市场前景分析及项目论证(可行性分析):** |
| **二、项目的预期效益:** |
| **三、项目的资金来源、货物来源及筹划情况:** |
| **四、人员分工及项目进度安排:** |
| **五、项目运作主要方式:** |
| **六、如何正确处理项目经营与学习、生活的关系?（附学习成绩证明）** |
| **七、对场地的需求：（面积、水、电及其它配套设施等）** |
| **八、家长意见：（待项目批准后再填）**   签名: 年 月 日 |
| **九、指导老师意见：** 签名: 年 月 日 |
| **十、学院审批意见：** 单位盖章: 年 月 日 |
| 请附上创业团队全体成员的学生证和身份证复印件 |
|  |