编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**大学生创业孵化项目申报书**

|  |
| --- |
| **项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_**  |
| **项目方向：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_ \_ \_\_**  |
| **项目负责人：\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **负责人联系电话: \_\_\_\_\_\_ \_\_** |
| **负责人所在学院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **项目指导老师：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_** |
| **指导老师联系电话: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**  |

**申请日期： 年 月 日**

**沈阳药科大学创新创业教育中心制**

1. **基本情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | **一寸相片** |
| **公司名称** | （如公司未成立不用填） |
| **项目负责人(企业法人)** | **姓名** |  | **性别** |  | **学历** |  |
| **学院专业班级** |  |
| **身份证号码** |  |
| **学号** |  | **手机号** |  |
| **QQ**  |  | **邮箱** |  |
| **此项目是否参加过校级以上大学生创新创业大赛： 🞏是 🞏否**（若获奖请另附获奖证书） |
| **指导老师** | **姓名** | （若无指导教师此项可以不填） | **学院及教研室** |  |
| **职称** |  | **联系电话** |  |
| **是否为师生共创项目： 🞏是 🞏否** |
| **创新创业实践经历** |  |
| **项目核心成员基本信息** | **姓名** | **性别** | **学院、期队、班级** | **学号** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **项目概况**

|  |
| --- |
| **项目简介：**（字数2000字以内，此项可加页，简要论述项目来源及背景、行业及市场前景、技术或商业模式、管理模式、项目发展预测及企业成长预测等，如果项目为师生共创项目，需明确股权分配情况，切记照搬照抄商业计划书。） |