

**大学生创业园项目入驻申报书**

**（2024教师项目、校友项目和校企合作项目版本）**

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

经营范围:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

创业资金:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

主要负责人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

主要负责人联系电话:

校内指导教师及联系电话:

项目对应专业:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

湖州职业技术学院创业学院

 年 月

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | 一寸相片 |
| **主要****负责****人** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学院 |  | 专业 |  |
| 身份证号码 |  |
| 住 址 |  | 电话 |  |
| **社会荣誉** | （可填写职称、专业技术资格、各类获奖情况、自学其他知识情况等） |
| **创新创业经历** | （可填写社会实践情况、实习见习情况以及相关任职经历等） |
| **项目合作者基本信息** | **姓名** | **性别** | **院系** | **学号** | **联系电话** | **股份比例** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **一、项目的市场前景分析及项目论证(可行性分析):** |
| **二、项目在科技、市场等方面的特色和预期效益**: |
| **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、项目内容与提升学生专业素养和能力的关系：** |
| **六、项目绩效考核要求**入驻学校创业园的创新创业团队，以1年为一个绩效考核期，完成下列7项任务中的2项可连续入驻：1. 项目获校大学生创新创业重点培育项目立项1个；
2. 完成省级各类赛事三等奖1次；

3.湖州职业技术学院署名发明专利或实用新型专利1项；4.项目在入驻后1年内进行工商注册登记；5.学生参与创业创新人数10人以上（提供实习劳动合同）；6.参与创新创业教育活动2场以上（提供相关资料）；7.创业项目实现10万以上的年销售收入(提供销售证明)。 ***本人已知悉以上项目绩效考核要求，将严格履行相关义务和责任，于考核前1个月内提供所需的各项资料；如无法完成将自愿退出。（以下请项目团队负责人抄写并签名）***  团队负责人签名： 日 期： |
| **七、安全、卫生等承诺：** ***本项目严格履行《湖州职业技术学院安全管理规定》的相关要求，强化安全意识，共同维护园区的安全和卫生环境。如有违反规定造成的一切后果，由本项目承担。（以下请项目团队负责人抄写并签名）***团队所有成员签名：  |
| **八、教师所在学院、校友所属学院、校企合作学院意见：**                                 签章:                                           年   月   日 |
| **九、校创业学院意见：**                        负责人(签章):                          年   月   日 |