**附件2**

**江苏开放大学（江苏城市职业学院）**

**大学生创业园入园申请书**

**项目名称：**

**项目负责人：**

**联系方式：**

**所在院系：**

**申报日期： 2023年 月 日**

**填写说明**

一、填写内容必须实事求是，表达明确严谨，空缺项请填**“无”，**如有隐瞒或情况不符，直接取消入驻资格。

二、创业项目申报须得到学院同意；申报书必须有指导老师签署意见，学院签字、盖章。

三、**申报书纸质版**：完整填写、签字盖章后，将纸质申报书交至定淮门东校区综合楼北楼108室。

四、**申报书电子版**：电子版申报书、创业计划书（PDF格式）4月6日前发送至2493808690@qq.com，如有产品专利证书等材料，一并提供。（文件请以“项目名称+负责人姓名+联系电话”命名），联系人宋老师：025-83774887。

五、创业计划书：可参考附件4“创业计划书模板”，创业计划书字数2000—5000字左右，要求图文并茂、排版整齐规范。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **团队基本信息** | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | |  | 出生年月 | |  | | 照片 | |
| 所在学院 | |  | 专业 | |  | |
| 年级班级 | |  | 学号 | |  | |
| 指导老师 | |  | 专业特长 | |  | |
| 团队其他成员情况  （团队负责人及其成员必须是我校全日制在校生，团队总成员数不超过8人） | | | | | | | | |
| 姓名 | 学院 | | | 年级班级 | | 所占股份 | | 联系方式 |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
| 参加创业实践、社会实践及创业类大赛获奖（市级及以上）情况  （请说明本人或团队成员在何时、何地参加何种类型的创业实践、大赛） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 获得专利、知识产权情况 | | | | | | | | |
| 前期调研及准备情况  (请概述对社会市场、校园市场的调查研究情况，仅限300字) | | | | | | | | |
| 大学生创业项目经营计划及管理方式  （经营理念、业务范围及主要内容、预算测算及资金来源、管理方式等，限400字） | | | | | | | | |
| 申请人承诺：  所填内容真实，无知识产权侵权或纠纷，愿意遵守校大学生创业园管理规定，积极参与创业园开展的各类活动，努力提升创业项目管理水平、创业实践能力及创业成效，发挥创业示范效用。  项目负责人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 项目指导老师推荐意见  指导老师（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院推荐意见  （该同学的品德、能力、实绩诸方面情况，是否同意推荐）  学院负责人（签字）：  （学院盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学生工作处审批意见：  经办人： 负责人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | |