附件四

**江西理工大学**

**大学生创新创业园项目申报书**

**项目名称:**

**项目经营范围:**

**项目负责人:**

**项目负责人所在学院：**

**项目负责人专业、班级:**

**负责人联系电话:**

创新创业学院

二〇 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | | 一寸  相片 |
| 是否注册公司 | |  | | | 社会信用代码 | | | | | |  | | | |
| 项目  负责  人 | 姓名 |  | | | 性别 | |  | 出生年月 | | | |  | | |
| 学院、专业、班级 | | | | | |  | | | | | | | |  |
| 身份证号码 | | |  | | | | | 学号 | | | |  | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | 电话 | | | |  | | |
| 学  习  经  历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 实  践  经  历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目成员信息 | 姓名 | | 性别 | | | 学院、专业、班级 | | | | 学号 | | | | 联系电话 | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| 1. 项目的市场前景分析及项目论证: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 项目的预期效益: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 项目的资金来源、货物来源及筹划情况: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 人员分工及项目进度安排: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、项目运作主要方式: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 六、指导教师意见：        签名:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七、学院意见：  负责人(签章):  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 八、专家评审意见：  签名:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 九、创新创业学院意见：      负责人(签章):  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |