**附件2**

**生化学院科创空间**

**项目入驻申请表**

项目名称：

申 请 人：

指导教师：

联系电话：

申请时间：

一、项目负责人及团队情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人  姓 名 |  | | 性 别 |  | 民  族 |  | | | 政治  面貌 |  | |
| 年级 |  | | 专业 | |  | | | | 班级 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| E－mail |  | | | | | | QQ号 | |  | | |
| 负责人  简 历 | （包括参加社会实践活动、创新创业等情况及获奖情况） | | | | | | | | | | |
| 团队  其他  主要  成员  情况 | 姓 名 | 班级 | | 年龄 | 年级 | | | 在拟办项目中  分工负责范围 | | | 签 名 |
|  |  | |  |  | | |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | |  |

二、拟办创业项目及资金情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目  名 称 |  | | |
| 所 需  资 金 | 万元 | 资金  来源 | ⑴创新基金； ⑵创业基金；  ⑶自筹；⑷风险基金；⑸其它 |
| 经营场  地需求 | 共需面积 平方米 | 设备  来源 | ⑴自购； ⑵ 租赁； ⑶其它 |
| 项  目  简  介 |  | | |

三、申请人证件资料

|  |  |
| --- | --- |
| 项目负责人身份证复印件粘贴处 | 项目负责人学生证、校园一卡通等复印件（可单独附后） |

注：本表格内容填不下时，可另附页说明。

四、审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 创业导师  推荐意见 |  |
| 学 院  意 见 | 签名（公章）：  年 月 日 |