附件1

编号：

众创空间入驻申请表

（大学生创业团队）

**申报时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 企业现状 | | |  | | | | | 注册资本 | | | | |  | |
| 项目负责人  （企业法人） | | | 姓 名 | | 性 别 | | 年 级 | 所在学院、专业 | | | | | | |
|  | |  | |  |  | | | | | | |
| 身份证号码 | | | | | 手 机 | | | | | 电子信箱 | |
|  | | | | |  | | | | |  | |
| 项目所属行业 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 项目资金来源 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 工商注册 | | | 是 □ 否 □ | | | | | | | | | | | |
| 注册名称 | | |  | | | | | 注册资金 | | |  |
| 法人姓名 | | |  | | | | | 联系方式 | | |  |
| 其他团队成员（合伙人）情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 所在学院、专业、年级 | | | | | | 在团队担任职务 | | | | 手机号码 | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 参加创业培训或竞赛情况 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 团队成员假期兼职情况 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 需要服务项目 | | | 创业培训 □ 专家咨询 □ 小额贷款 □ | | | | | | | | | | | |
| 代理办证 □ 其他： | | | | | | | | | | | |
| 项目特色（优势）描述： | | | | | | | | | | | | | | |
| 市场预测（包括企业（项目）创办一年后可能达到的规模，产品销售情况等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人关于有关问题的声明：  1.申请加入众创空间。  2.申请人无不良信用记录和违法行为；项目及产品无任何产权纠纷。  3.自筹资金、自主经营、自负盈亏、自我约束、自我发展，申请人独立承担相关经济责任和法律责任。    申请人签章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 指导老师 | | 姓名 | |  | | | | | | 出生年月 | |  | | |
| 学历 | |  | | | | | | 学位 | |  | | |
| 专业 | |  | | | | | | 所在部门 | |  | | |
| 手机号码 | |  | | | | | | E-mail | |  | | |
| 产业实践经验 | |  | | | | | | | | | | |
| 指导老师推荐意见：  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人所在学院推荐意见：  盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目评审专家组成员：  专家组意见：    专家组组长签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 众创空间管理办公室办理结果：  办公室门牌：  使用面积：  使用期限： 年 月 日至 年 月 日  经办人：  教育商学院盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

附件2

编号：

众创空间入驻申请表

（工作室）

**申报时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作室名称 | |  | | | | | | |
| 工作室现状 | |  | | | | | 注册资本 |  |
| 工作室负责人  （企业法人） | | 姓 名 | 性 别 | | 职务职称 | | 所在学院 | |
|  |  | |  | |  | |
| 身份证号码 | | | | | 手 机 | 电子信箱 |
|  | | | | |  |  |
| 项目所属行业 | |  | | | | | | |
| 项目资金来源 | |  | | | | | | |
| 工商注册 | | 是 □ 否 □ | | | | | | |
| 注册名称 | |  | | | 注册资金 |  |
| 法人姓名 | |  | | | 联系方式 |  |
| 其他成员（合伙人）情况 | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 所在学院、职务、职称 | | | | 在工作室担任职务 | | 手机号码 |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
| 参加创业培训或竞赛情况 | |  | | | | | | |
| 成员假期兼职情况 | |  | | | | | | |
| 需要服务项目 | | 创业培训 □ 专家咨询 □ 小额贷款 □ | | | | | | |
| 代理办证 □ 其他： | | | | | | |
| 项目特色（优势）描述： | | | | | | | | |
| 市场预测（包括企业（项目）创办一年后可能达到的规模，产品销售情况等） | | | | | | | | |
| 申请人关于有关问题的声明：  1.申请加入众创空间。  2.申请人无不良信用记录和违法行为；项目及产品无任何产权纠纷。  3.自筹资金、自主经营、自负盈亏、自我约束、自我发展，申请人独立承担相关经济责任和法律责任。    申请人签章： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 项目负责人所在学院推荐意见：  盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 项目评审专家组成员：  专家组意见：    专家组组长签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 众创空间管理办公室办理结果：  办公室门牌：  使用面积：  使用期限： 年 月 日至 年 月 日  经办人：  教育商学院盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |