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  |