**复旦大学大学生创新创业训练计划**

**创业类项目申请表**

**（2024版）**

****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目编号** | **（创新创业学院编）** | | |
| **项目名称** |  | | |
| **项目类型** | □创业训练项目 □创业实践项目 | | |
| **项目负责人** |  | **联系电话** |  |
| **所属院系** |  | | |
| **学段** | □本科生 □研究生 | | |
| **学号** |  | **专业** |  |
| **指导教师** |  | | |
| **电子邮箱** |  | | |
| **校外导师** | **（如有请填报）** | | |
| **电子邮箱** |  | | |
| **申请日期** | 年 月 日 | | |
| **项目期限** | □一年期 □两年期 | | |
|  | （创业训练项目实施周期原则上为1年，创业实践项目实施周期不超过2年） | | |

填写说明

1. 请如实填写本申请表各项内容，表述准确严谨，简明扼要。
2. 申请人为团队（不少于三人，原则上不多于五人）；申请表首页只填负责人。“项目编号”一栏留空。
3. 本申请表为A4尺寸，递交时请正反面打印，左侧装订。可自行复印或加页，但格式、内容、大小均须与原件一致。请勿擅自更改本申请表内容。
4. 项目负责人所在院系认真审核,签署意见后，将申请表（纸质一式两份，需盖章）交至光华楼西辅楼703复旦大学教务处实验与实践办公室“大创-创业类项目”接收信箱。

一、项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | | | |
| **所属学科** | 学科一级类： 学科二级类： | | | | | | |
| **项目来源**  （请打√） | □学生自主选题 □导师推荐课题  □其它（请说明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **申请级别** | 校级 | | | | | | |
| **负责人** |  | | | **项目期限**  （请打√） | □一年期 □两年期  （创业训练项目实施周期原则上为1年，创业实践项目实施周期不超过2年） | | |
| **性别** |  | | **出生年月** |  | **民族** | |  |
| **学号** |  | | **拟毕业年份** |  | **联系电话** | |  |
| **指导教师** |  | | **院系**  **（科研机构）** |  | **联系电话** | |  |
| **校外导师** |  | | **单位** |  | **联系电话** | |  |
| **项目简介（200字内）** |  | | | | | | |
| **负责人曾参与项目或创业情况（含竞赛获奖）** |  | | | | | | |
| **指导教师承担项目课题情况** |  | | | | | | |
| **指导教师对本项目支持情况** |  | | | | | | |
| **项目组主要成员** | 姓名 | 学号 | | 专业 | 院系 | 项目分工 | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |

二、立项依据（如填不下可自行加页）

|  |
| --- |
| 1.宗旨和目的  2.项目内容及意义  3.项目方案（1000字以内）  4.国内外领域现状和发展动态  5.本项目特色与创新点  6.目前项目阶段（请打√）  □创意 □研发 □产品开放 □试运营 □市场拓展  7.项目计划进度 |

三、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 开支科目 | 预算金额（元） | 主要用途 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 项目预算总金额 | |  | |

四、项目组成员签名

|  |
| --- |
| 年 月 日 |

五、指导教师意见

|  |
| --- |
| 导师签字：  年 月 日 |

六、项目负责人所属院（系）意见

|  |
| --- |
| 负责人签字：  （院系公章）  年 月 日 |

七、相关附件材料

|  |
| --- |
| （视具体情况提供，非必填） |

八、学校大学生创业训练计划专家组意见（请打√）

|  |
| --- |
| 是否立项 □立项创业训练 □立项创业实践 □校内培育 □不予立项  是否推荐到上海市大学生创新创业计划 □是 □否  是否推荐到国家大学生创新创业计划 □是 □否  负责人签字：  （公章）  年 月 日 |