**肇庆学院大学生创业训练计划**

**项目申请书**

项目名称：

项目负责人：

所在学院：

专业班级：

联系电话：

E - mail：

指导教师: 联系电话

企业导师: 联系电话

申请日期： 年 月 日

肇庆学院教务处 制

填 表 说 明

一、请严格按照表中要求填写各项。要求实事求是，表达明确严谨，简明扼要。

二、项目只能由全日制本科生提出申请，原则上以一至二年级学生为主。申请者要品学兼优、学有余力，有较强的独立思考能力和创新意识，对科学研究、科技活动或社会实践有浓厚的兴趣。

三、申请书中第一次出现外文名词时，要写清全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

四、指导教师应具有相当于副教授及以上职称，能保证指导时间；如本类型项目没有企业导师参与指导，则申请书中有关企业导师栏可不填。

 五、申请书用A4 纸双面打印，于左侧装订成册。一式两份，由指导教师和所在学院审查并签署意见加盖学院印章后报送教务处实践教学与实验室管理科，同时提交电子文档。

六、如表格不够，可以加附页。

**一、基本情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目简况 | 项目名称 |  |
| 申请资助经费 | 元 | 项目起止时间 |  年 月至 年 月 |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 专业班级 |  | 学院 |  |
| 电 话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目组主要成员 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 专业班级 | 所在学院 | 项目分工 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 指导教师 | 姓 名 | 性 别 | 出生年月 | 职 称 | 最高学历 | 最后学位 | 研究方向 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 电 话 |  | E-mail |  |
| 企业导师 | 姓 名 | 性 别 | 出生年月 | 职 称 | 职 务 | 学历学位 | 研究方向 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 单位 |  | 电 话 |  |
| 负责人曾经参与科研情况 |  |
| 指导教师承担科研课题情况 |  |
| 企业导师承担科研情况 |  |
| 指导教师、企业导师对本项目的支持情况 |  |

**二、立项依据**（可加页）

|  |
| --- |
| **（一）项目简介（200字以内）****（二）行业及市场前景（不少于1000字）**（行业历史与前景，市场规模及增长趋势，行业竞争对手，未来市场销售预测等）**（三）创新点与项目特色（不少于800字）** （项目情况，技术水平，产品或模式的创新性、先进性和独特性，竞争优势）**（四）生产或运营（不少于800字）**（生产或运营方式，材料、劳动力、设备需求，质量保证，生产成本）**（五）投融资方案（不少于500字）****（六）管理模式（不少于500字）**（合作计划，实施方案，机构设置，人员管理，销售策略等）**（七）风险预测及应对措施（不少于500字）****（八）效益预测（不少于500字）**（未来三年至五年的销售收入、利润、资产回报率等） |

**三、经费预算**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **开支科目** | **预算经费（元）** | **主要用途** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 预算经费总额 |  |  |  |

注：经费开支科目包括业务费（计算、分析、测试费，学术会议费，调研差旅费，文献检索费，论文出版费）、实验装置/试制费、材料费等。

**四、项目诚信承诺**

|  |
| --- |
| 本项目负责人和全体成员郑重承诺，该项目研究不抄袭他人成果，不弄虚作假；按项目研究进度保质保量完成各项研究任务。项目负责人签名： 项目组成员签名： 年 月 日 年 月 日 |

**五、指导教师意见**（包括项目研究的选题意义及研究方案的科学性可行性等）

|  |
| --- |
|  指导教师签名：年 月 日 |

六、企业导师意见

|  |
| --- |
|  导师签名：年 月 日 |

七、学院意见

|  |
| --- |
|  学院领导签字： 学院盖章年 月 日 |

八、专家评审意见

|  |
| --- |
|  专家组组长签字：年 月 日 |

九、学校意见

|  |
| --- |
|  负责人签字： （盖章） 年 月 日 |