**2023年**江苏省职业院校学生

创新创业培育计划项目立项申报表

（创业孵化项目）

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐学校： | 无锡职业技术学院 |
| 项目名称： |  |
| 团队名称： |  |
| 项目负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 指导教师： |  |
| 联系电话： |  |
| 申报日期： |  |

江苏省教育厅 制

二〇二三年

填写说明

一、申报书要按照要求，逐项认真填写，填写内容必须实事求是，表达明确严谨。空缺项要填“无”。

二、格式要求：表格中的字体采用小四号宋体，单倍行距；需签字部分由相关人员以黑色钢笔或签字笔签名。

三、**申报创业孵化项目需附《创业计划书》**。

四、须注意页面的排版。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目实施时间** | | | **起始时间**： 年 月 **计划结项时间**： 年 月 | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目**  **主持**  **人I** | 姓名 | | | |  | | 性别 | | |  | | | 成绩排名 | |  | | |
| 所在院（系） | | | |  | | 专业 | | |  | | | 班 级 | |  | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | 学 号 | |  | | |
| 联系方式 | | | |  | | | | | | | | 邮 箱 | |  | | |
| **项目**  **主持**  **人II**  （如有） | 姓名 | | | |  | | | 性别 | |  | | | 成绩排名 | |  | | |
| 所在院（系） | | | |  | | | 专业 | |  | | | 班 级 | |  | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | 学 号 | |  | | |
| 联系方式 | | | |  | | | | | | | | 邮 箱 | |  | | |
| **团队成员信息** | 姓名 | | 性别 | 所在院（系） | | | 专业 | | | | 学号 | | 联系电话 | | 工作分工 | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |
| **指导教师** | 第一指导教师姓名 | | 职称 | | | 职务 | | | 所在院（系） | | | | | | 联系电话 | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| 指导过的创新创业类竞赛或创新创业培育计划项目（说明竞赛名称或项目名称及级别、年代，未指导过的填无） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第二指导教师姓名 | | 职称 | | | 职务 | | | 所在院（系） | | | | | | 联系电话 | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| 指导过的创新创业类竞赛或创新创业培育计划项目（说明竞赛名称或项目名称及级别、年代，未指导过的填无） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目简介**  （限200字） |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目优势** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、项目介绍**（1行业背景、现状和痛点；2产品或服务特色；3经营现状等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、市场分析（**1目标市场与客户；2市场规模；3竞品分析等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、营销模式（**1产品策略；2定价策略；3渠道策略；4促销策略；5商业模式/盈利模式等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、财务分析**（1资金筹备；2固定资产明细；3流动资产明细；4利润预计等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **五、风险预期**（1资产风险；2竞争风险；3财务风险；4管理风险；5技术风险；6退出策略等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **六、项目进度安排** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **七、创业目标**（对照结项基本要求分条列述） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **八、经费预算（如有外来资金可作说明）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **总经费（元）** | |  | | | **财政拨款/企业资助（元）** | | | | | | |  | | **学校拨款（元）** | |  |
| **注：**总经费、财政拨款/企业资助、学校拨款按照规定金额填写。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **支出科目** | | **计算根据及理由** | | | | | | | | | | | | **金额（单位：元）** | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
| **合计** | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **九、项目负责人承诺**  我保证填报内容的真实性。如果获得资助，我与本项目组成员将严格遵守学校的有关规定，认真开展项目工作，按时报送有关材料。  负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **十、指导教师意见**  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **十一、学校意见**  负责人签名： （学校公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **十二、设区市教育局或江苏联合职业技术学院意见（中职或五年制高职项目填写）**  盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **十三、省级教育主管部门意见**  盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |