编号：



**大学生创业园入驻申请表**

申请人姓名：

创业实体名称：

创业项目名称：

联系电话：

电子邮箱：

申请日期：

**创新创业处制填 表 说 明**

一、本表电子版统一使用宋体五号字填写，纸质版A4纸打印，表格中选择项符合的以■填充，不符合以□填充；需加盖公章部分，必须加盖公章；

二、昆明卫生职业学院大学生创业园入驻申请表》纸质版一式三份；

2.创业者的个人简历、相关证书复印件（身份证、户口本、学历证书、专利证书、职称证书等）、《就业失业登记证》原件及复印件；

3.《创业计划书》（字数要求不少于1500字，要说明创业项目的可行性、项目资金预算及资金来源、项目实施综合计划等）；

4.已注册的创业实体提交工商营业执照、组织机构代码证、税务登记证副本的复印件；新注册的创业实体提交名称预先核准通知书复印件；

5.按要求提交的其他材料等。

三、电子版申请表附相关申请材料电子扫描件后，报至指定邮箱；纸质版申请表在签章后附相关申请材料复印件，送至指定地址。

联系电话：18082711213

邮箱：1939838168@qq.com QQ: 1939838168

地址：昆明卫生职业学院创新创业处

（昆明卫生职业学院行政楼401室）

 **大学生创业园入驻申请表**

|  |
| --- |
|  **一、申请人基本情况** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | QQ号码 |  |
| **二、创业实体基本情况** |
| 注册情况 | □已注册 □新注册 □未注册 |
| 注册类型 |  | 法人代表 |  |
| 注册时间 |  | 注册地址 |  |
| 经营范围 |  |
| 注册资本 |  | 核心人员占注册资本比例 |  |
| 所获奖项、专利等情况 |  |
| 单位主要人员信息 | 姓名 | 学历 | 身份证号码 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 职工总人数 |  | 其中：大学生 人，就业困难人员 人 |
| **三、申请事项** |
| 申请场地面积 |  ㎡ | 申请年限 | □协议期限 □孵化 年 |
| 场地规划及用途说明： |
| 希望园区提供什么服务/帮助： |
| **四、材料提交情况** |
| 1.□《昆明卫生职业学院大学生创业园入驻申请表》  |
| 2.□《创业计划书》 |
| 3.创业实体成员相关身份证明： |
| □个人简历 **份** |
| □身份证、户口本复印件 **份** |
| □《就业失业登记证》的原件及复印件 **份** |
| □学历证书、专利证书、职称证书等 **份** |
| 4.企业注册登记材料： |
| 已注册企业：□营业执照副本复印件  |
| □税务登记证副本复印件  |
| □组织机构代码证复印件  |
| 新注册企业：□名称预先核准通知书复印件  |
| 5.其它： **份** |
| **五、项目简介** |
| （创业项目名称、类型、注册资金、项目内容、投资额、资金来源、市场前景等） |
|   **六、创业计划书（另附）提纲** |
| 1.创业团队概况：创业团队内所有人员的姓名、性别、出生年月、学历、专业、职称、学习和工作简历，以及他们在项目开发、生产经营过程中曾经和将要起的作用2.拟投资项目内容3.投资数额及已筹集资金数额(单位:万元)4.项目市场前景、盈利情况5.项目实施计划6.其他需说明的情况 |
| **七、申明** |
| 以上申请内容及申请材料属实申请人（或申请单位法人代表）签章：年 月 日 |
| **八、评审与审批情况** |
| 大学生创业园管理办公室审批意见 |  审核人签字： 年 月 日 |
| 大学生创业项目专家评审组意见 | 审核人签字： 年 月 日 |
| 大学生创业园管理委员会审批意见 | 审核人签字： 年 月 日 |