**\_\_\_\_\_\_\_\_\_学院（课部）大学生创业实践（孵化）分基地申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分基地负责人（由学院/课部党委副书记担任） |  | 职务 |  | 固定电话 |  |
| 手机 |  | QQ |  | 邮箱 |  |
| 地址 |  |
| 分基地用途（可多选） |  | 1.创客空间；2.创业模拟实验室；3.创业工作室 |
| 面积（单位：平方米） |  | 设施 | 桌椅（ ） 电脑（ ） 网络（ ） |
| 已登记创业团队数量 |  | 导师数量 |  |
| 学生创业信息（含毕业五年内，可附表） | 姓名 | 性别 | 企业名称 | 主营业务及是否注册 | 电话 | 邮箱 | QQ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 创业导师信息（可附表） | 姓名 | 性别 | 职务 | 教授课程 | 电话 | 邮箱 | QQ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 分基地建设工作方案 | *包含创业实践分基地用途、工作内容、结合特色的具体方案、三年建设规划、时间进度安排等（控制在1000字左右）* |
| 预期成果 | *与申报创新实践分基地相关的成果，列举3-5点（控制在500字内）* |
| 学院意见 |   负责人签字： 学院（盖章） 年 月 日 |
| 大学生创新创业教育中心意见 | 负责人签字： 年 月 日 |

**请将营业执照、已获成果、奖励证书扫描作为附件连同本表打包一同发送至chuangyecug@163.com，本表电子版无须签章**