附件3

“创青春”山西中部城市群青年创新创业

大赛申报书

项目名称

公司及单位 （盖章）

所在地区 市 县（市、区）

地 址

联 系 人 电话

电子邮箱

申报日期 年 月 日

2024年制

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 个人/团队第一申报人（需为企业法人） | | 性别 |  | | 出生  日期 | |  | | 照片  （第一申  报人） |
| 职称 | |  | | 项目所在地 | | |  | | | |
| 团队其他人员信息 | | 例：张三（男， 1990.12）  李四（女， 2001.02） | | | | | | | | |
| 参赛项目名称 | | |  | | | | | | | | |
| 办公  电话 |  | | | | | | | 移动电话 | | |  |
| 通讯  地址 |  | | | | | | | 电子信箱 | | |  |
| 所属  类别 | £科技创新 £乡村振兴 £数字经济  £社会企业 £高校大学生创新创业 | | | | | | | | | | |
| 创业的科技成果、所拥有的自主知识产权情况 | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | | 专利或软件著作权号 | | | 本人权益 | | | | 与创业项目  关联度 | |
|  | | |  | | | □专利权人  □发明人  □独占实施许可 | | | | □核心技术  □涉及部分技术  □无关 | |
| 以往所从事工作经历和业绩 | | | | | | | | | | | |
| （有成功创业经历的，应重点反映其创业经历与业绩，限800字内。） | | | | | | | | | | | |

二、创业计划书简要介绍

|  |
| --- |
| （主要介绍创意和产业的对接，可行性，盈利点，填补的市场空缺，以及得到风投后的长期目标和阶段目标，市场定位与营销策略。）  创业者本人签字：  年 月 日 |