附件1-3

福建师范大学协和学院大学生

创业实践项目申报书

项目编号

项目名称

项目负责人 联系电话

所在学院

学 号 专业班级

指导教师 E-mail

企业导师 E-mail

申请日期

起止年月

福建师范大学协和学院创新创业学院

二〇二四年九月

**填 写 须 知**

一、项目分类说明：

1.创新训练项目是本科生个人或团队，在校内导师指导下，自主完成创新性实验方法的设计、设备和材料的准备、实验的实施、数据处理与分析、总结报告撰写等工作。

2.创业训练项目是本科生团队，在校内导师指导下，团队中每个学生在项目实施过程中承担一个或多个具体的角色，通过编制商业计划书、开展可行性研究、模拟企业运行、进行一定程度的验证试验，撰写创业报告等工作。

3.创业实践项目是学生团队，在学校导师和企业导师共同指导下，采用前期创新训练项目（或创新性实验）的成果，提出一项具有市场前景的创新性产品或者服务，以此为基础开展创业实践活动。申报该类项目需额外提交企业导师合作指导协议书作为附件。

二、项目编号先不填，项目起止年月填写2024年11月至2026年5月。

三、申报书请按顺序逐项填写，填写内容必须实事求是，表达明确严谨。空缺项要填“无”。

四、申请参加大学生创新创业训练计划项目团队的人数含负责人在内不得超过5人。

五、表格中的字体小四号仿宋体，1.5倍行距；需签字部分由相关人员以黑色钢笔或水笔签名。均用A4纸双面打印，于左侧装订成册。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  名称 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 所属  学科 | | 学科一级门： | | |  | | | | | 学科二级类： | | |  | | |
| 起止年月： 年 月至 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主持人  姓名 | |  | | 性别 | | |  | 民族 |  | | | 出生年月 | | | 年 月 |
| 学号 | |  | | 联系  电话 | | | 住宅： 手机: | | | | | | | | |
| 指导  教师 | |  | | 联系  电话 | | | 住宅： 手机: | | | | | | | | |
| 企业  导师 | |  | | 联系  电话 | | | 住宅： 手机: | | | | | | | | |
| 主持人曾经参与科研的情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 指导教师承担科研课题情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 企业导师担任的职务及科研情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 指导教师、企业导师支持情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 项目参加各级各类创新创业竞赛及获奖情况、入驻创业园情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  组  主  要  成  员 | 姓 名 | | 学号 | | | 专业班级 | | | | | 所在系 | | | 项目中的分工 | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | | |  | | |  | |

二、立项依据（可加页）

|  |
| --- |
| 1. **项目简介** 2. **实体运行机构名称或公司注册名称** 3. **项目背景** 4. **创业计划书主要内容** 5. **行业及市场前景** 6. **技术或商业模式** 7. **创业过程、机会与商业分析** 8. **创业团队组建** 9. **管理模式** 10. **创业投融资计划** 11. **企业成长预测** 12. **风险防范** 13. **预期效益分析** |

三、指导教师意见

|  |
| --- |
| **导师（签章）：**  **年 月 日** |

四、企业导师意见

|  |
| --- |
| **导师（签章）：**  **年 月 日** |

五、系意见

|  |
| --- |
| **系分管领导（签章）：**  **年 月 日** |

六、学校大学生创新创业训练计划专家组意见

|  |
| --- |
| **负责人（签章）：**  **年 月 日** |

七、审批意见

|  |
| --- |
| **分管领导（签章）：**  **年 月 日** |