**福建船政交通职业学院**

**大学生创新创业训练计划项目申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目类型： | 创业训练项目 |
| 负 责 人： |  |
| 所在学院： |  |
| 指导教师： |  |
| 起止时间： |  |
| 申请日期： |  |

**二〇二 年 月**

**填 写 须 知**

一、创业训练项目是学生团队在导师指导下，团队中每个学生在项目实施过程中扮演一个或多个具体角色，完成商业计划书编制、可行性研究、企业模拟运行、撰写创业报告等工作。

二、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”。

三、申请参加大学生创新创业计划项目团队的人数含负责人在内不得超过5人。

四、表格中的字体小四号仿宋体GB2312，1.5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。本报告书由项目负责人所在学院加具学院意见后报送创新创业学院。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 项目起止时间 | | 年 月 至 年 月 | | | | | | | | | | |
| 项目级别 | | 🞎一般项目 🞎重点项目 | | | | | | | | 申请金额 | 元 | |
| 负  责  人 | 姓名 | 年级 | 学院/专业 | | | 学号 | | | 联系电话 | E-mail | 在项目中  承担的任务 | 签名 |
|  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |
| 项  目  组  成  员 |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |
| **项目负责人、项目组成员修读创新创业课程、参与创新创业实践情况** | | | | | | | | | | | | |
| 指导教师  （  排名第一位为第一指导教师  ） | 姓名 |  | | | 职务/职称 | | |  | | 联系电话 |  | |
| 所在单位 |  | | | | | | | | E-mail |  | |
| 姓名 |  | | 职务/职称 | | |  | | | 联系电话 |  | |
| 所在单位 |  | | | | | | | | E-mail |  | |
| **指导教师承担科研课题、参与指导大学生创新创业实践情况** | | | | | | | | | | | |
| **指导教师对本项目的支持情况** | | | | | | | | | | | |
| 企  业  导  师 | 姓名 |  | | 职务/职称 | | |  | | | 联系电话 |  | |
| 所在单位 |  | | | | | | | | E-mail |  | |
| **企业导师科研情况** | | | | | | | | | | | |
| **企业导师对本项目的支持情况** | | | | | | | | | | | |
| **一、项目简介**（500字以内） | | | | | | | | | | | | |
| **二、项目实施的目的、意义**（不少于400字）  （目前存在痛点，项目实际投入后对企业、行业、市场创造价值） | | | | | | | | | | | | |
| **三、行业及市场现状及前景**（不少于400字）  （行业历史与前景，市场规模及增长趋势，行业竞争对手，未来市场销售预测等） | | | | | | | | | | | | |
| **四、创新点与项目特色**（不少于400字）  （项目情况，技术水平，产品或模式的创新性、先进性和独特性，竞争优势） | | | | | | | | | | | | |
| **五、生产或运营**（不少于400字）  （生产或运营方式，材料、劳动力、设备需求，质量保证，生产成本） | | | | | | | | | | | | |
| **六、投融资方案**（不少于400字） | | | | | | | | | | | | |
| **七、管理模式**（不少于400字）  （合作计划、实施方案、机构设置、人员管理、销售策略） | | | | | | | | | | | | |
| **八、风险预测及应对措施**（不少于400字） | | | | | | | | | | | | |
| **九、效益预测**（不少于300字）  （未来三年至五年的销售收入、利润、资产回报率等） | | | | | | | | | | | | |
| **十、创业愿景** | | | | | | | | | | | | |
| **十一、预期成果**  无明确预期成果的，拒收拒评，填表时红色字体删除 | | | | | | | | | | | | |
| **十三、经费预算**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **序号** | **开支科目** | **预算金额（元）** | **测算依据与主要用途** | | **1** | 仪器设备费 |  |  | | **2** | 材料费 |  |  | | **3** | 测试化验加工费 |  |  | | **4** | 会议/差旅/市内交通费 |  | 市内交通费仅限报销地铁、公交 | | **5** | 出版/文献/信息传播/知识产权事务/  会议注册费 |  | 知识产权事务按学校规定办理 | | 6 | 专家咨询费 |  | 不超过总经费30% | | 7 | 其他 |  |  | | 8 | 合计 |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **指导教师意见：**  （指导教师对项目可行性、合法性进行确认）  本栏意见无“项目进度安排、项目预期成果及呈现方式”的，拒收拒评，填表时红  色字体删除  签 名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **二级学院意见：**  负责人签名： 学院盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **专家评审意见：**  签 名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **学校意见：**  创新创业学院负责人签名： 盖 章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |