附件2

2016年“创青春”新乡医学院大学生

创业大赛汇总表

|  |
| --- |
| 院 系： |
| 类别 | 作品名称 | 负 责 人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附件3

2016年“创青春”新乡医学院大学生

创业计划竞赛申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 所在院系 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目分类 | 已创业（） 未创业（） |
| 项目所属领域分组 | A.农林、畜牧、食品及相关产业组B.生物医药组 C.化工技术和环境科学组D. 信息技术和电子商务 E.材料组 F.机械能源组 G.文化创意组和服务咨询组 |
| 团队主要成员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 年级、专业 | 备注（负责人） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 团队负责人联系方式 | 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 指导教师 | 姓名 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 项目简介（200字以内） |  |
| 院系意见 | 盖章：年 月 日 |
| 评委会意见 | 盖章：年 月 日 |
| 备　注 |  |

**填写说明：**1. 每个项目填写一份表格，正反打印，此表可复制；

2．如参赛团队需说明表中未涉及事宜，请在备注栏中写明（可另附页）；

3．项目计划书等另附，单独装订。

附件4

2016年“创青春”新乡医学院大学生

创业实践挑战赛申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 所在院系 |  |
| 公司名称 |  |
| 公司概况（200字以内） |  |
| 团队主要成员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 年级、专业 | 备注（负责人） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 团队负责人联系方式 | 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 指导教师 | 姓名 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 项目简介（200字以内） |  |
| 院系意见 | 盖章：年 月 日 |
| 评委会意见 | 盖章：年 月 日 |
| 备　注 |  |

**填写说明：**1. 每个项目填写一份表格，正反打印，此表可复制；

2．如参赛团队需说明表中未涉及事宜，请在备注栏中写明（可另附页）；

3．项目运营报告、项目注册运营证明材料等另附，单独装订。

附件5

2016年“创青春”新乡医学院大学生

公益创业赛申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 所在院系 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目简介（200字以内） |  |
| 公益性阐述（100字以内） |  |
| 创业性阐述（100字以内） |  |
| 实践性阐述（100字以内） |  |
| 团队主要成员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 年级、专业 | 备注（负责人） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 团队负责人联系方式 | 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 指导教师 | 姓名 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 院系意见 | 盖章：年 月 日 |
| 评委会意见 | 盖章：年 月 日 |
| 备　注 |  |

填写说明：1. 每个项目填写一份表格，正反打印，此表可复制；

2．如参赛团队需说明表中未涉及事宜，请在备注栏中写明（可另附页）；

3．项目计划书等另附，单独装订。