云南省高等学校

大学生创新创业训练计划项目申报表

（创业训练和创业实践项目）

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐学校： | 云南大学 |
| 项目名称： |  |
| 项目类型： | □创业训练项目 □重点项目  □创业实践项目 □一般项目 |
| 团队名称： |  |
| 项目负责人： |  |
| 项目所属一级学科： |  |
| 联系电话： |  |
| 指导教师： |  |
| 联系电话： |  |
| 申报日期： | 2017年5月 |

云南省教育厅 制

二○一七年三月

填写说明

一、申报书要按照要求，逐项认真填写，填写内容必须实事求是，表达明确严谨。空缺项要填“无”。

二、格式要求：表格中的字体采用小四号宋体，单倍行距；需签字部分由相关人员以黑色钢笔或签字笔签名。

三、项目来源为前期实验成果、自主研发、他人授权、其他。

四、项目类别为科技类、咨询类、设计类、服务类等。

五、申报创业实践项目需附《创业计划书》。

六、填报者须注意页面的排版。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **所属一级学科** | | |  | | | | | **所属二级学科** | | | |  | | | | |
| **项目来源** | | |  | | | | | **项目类别** | | | |  | | | | |
| **项目实施时间** | | | **起始时间**： 2017年6月 **完成时间**： 2019年5月 | | | | | | | | | | | | | |
| **项目**  **负责**  **人** | 姓名 | |  | | | 性别 |  | | 成绩排名 | | | / （名次/专业人数） | | | | |
| 所在院（系） | | |  | | | 专业 | |  | | | 班 级 | |  | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | | 学 号 | |  | | |
| 联系方式 | | |  | | | | | | | | QQ邮箱 | |  | | |
| **指导教师** | 姓名 | | 职称 | | 职务 | | | 所在院（系） | | | | | | 联系电话 | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | |  | | |
| 指导过的创新创业类竞赛或创新创业训练项目（说明竞赛名称或项目名称及级别、年代，未指导过的填无） | | | | | | | | | | | | | | | |
| **创业团队人员信息** | 姓名 | | 性别 | 所在院（系） | | | 专业 | | | 学号 | | 联系电话 | | 工作分工 | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
| **项目简介**  （限100字） |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目优势总结** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、项目介绍**（1行业背景、2产品或服务特色、 3商业模式/赢利模式等） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、市场分析（**1市场需求、2目标市场、、3市场前景、4产品或服务前景、5 SWOT分析等） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、营销模式（**1产品策略、2定价策略、3地点策略、4促销策略等） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、财务分析**（1资金筹备、2固定资产明细、3流动资产明细、4利润预计、5风险分析、6退出策略等） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **五、风险预期**（1资产风险、2竞争风险、3财务风险、4管理风险、5技术风险、6破产对策等） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **六、项目进度安排** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **七、创业愿景** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **八、经费预算（如有外来资金可作说明）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **总经费（元）** | | **20000.00** | | **财政拨款/企业资助（元）** | | | | | | | **5000.00** | | **学校拨款（元）** | | **15000.00** |
| **注：**总经费、财政拨款/企业资助、学校拨款按照规定金额填写。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **支出科目** | | **计算根据及理由** | | | | | | | | | | | **金额（单位：元）** | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| **合计** | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **九、项目负责人承诺：**  我保证填报内容的真实性。如果获得资助，我与本项目组成员将严格遵守学校的有关规定，认真开展项目工作，按时报送有关材料。  负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **十、指导教师意见：**  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **十一、学院意见（项目负责人所在学院）：**  申报项目市场分析准确、营销模式明确、财务分析清晰、市场风险可控，学院将给项目开展提供必要的实验场地和实验设备支持。  负责人签名： （学院公章）  2017年5月8日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **十一、评审专家组意见：**  申报项目从市场、营销、财务、风险、创新点等方面进行了说明，基本达到大学生创新创业的目的，同意资助。  负责人签名：  2017年5月9日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **十二、学校意见：**  同意专家组意见，学校将组织创新创业导师对项目开展专业辅导、并且给予足额经费支持，保障项目质量并按时结题验收。  负责人签名：林文勋 （学校公章）  2017年5月9日 | | | | | | | | | | | | | | | |