附件1:

康缘中药学院

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）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目类型： | □ 创业训练项目□ 创业实践项目 |
| 团队名称： |  |
| 项目负责人： |  |
| 所属一级学科名称： |  |
| 联系电话： |  |
| 企业指导教师： |  |
|  联系电话： |  |
| 校内指导教师： |  |
|  联系电话： |  |
| 申报日期： |  |

康缘中药学院 制

二○二一年 九月

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、项目类型为创业训练项目、创业实践项目。

四、项目来源为前期实验成果、自主研发、他人授权、其他。

五、项目类别为科技类、咨询类、设计类、服务类等。

六、申报创业实践项目需附《创业计划书》。

七、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** |  |
| **项目类型** | （ ）创业训练项目 （ ）创业实践项目 |
| **项目来源** |  | **项目类别** |  |
| **项目实施时间** | **起始时间**： 年 月 **完成时间**： 年 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** | 企业导师姓名 | 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） |
| 校内导师姓名 | 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）** |  |
| **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、企业指导教师意见：** 签名： 年 月 日 |
| **十一、校内指导教师意见：** 签名： 年 月 日 |
| **十二、学院意见（项目负责人所在学院）：**负责人签名： （学院公章） 年 月 日 |

康缘中药学院

大学生创新创业训练计划项目申报表

（创新训练项目）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目类型： | □ 重点项目□ 一般项目 |
| 所属一级学科名称： |  |
| 项目负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 企业指导教师： |  |
|  联系电话： |  |
| 校内指导教师： |  |
|  联系电话： |  |
| 申报日期： |  |

康缘中药学院 制

二○二一年 九月

填表说明

一、申报表要按照要求逐项认真填写，填写内容必须实事求是表述准确严谨。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、项目类型为重点项目、一般项目。

四、项目来源：1.“A”为学生自主选题，来源于自己对课题的长期积累与兴趣；“B”为来源于校内导师科研项目选题；“C”为来源于企业导师科研项目选题。2. “来源项目名称”和“来源项目类别”栏限“B”和“C”的项目填写；“来源项目类别”栏填写“国家自然科学基金项目”、“省级自然科学基金项目”、“教师横向科研项目”、“企业委托项目”、“社会委托项目”以及其他项目标识。

五、表格栏高不够可增加。

六、填报者须注意页面的排版。

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目所属****一级学科** |  | **项目所属****二级学科** |  |
| **项目类型** | （ ）重点项目 （ ）一般项目  |
| **项目来源** | **A** | **B** | **C** | **来源项目名称** | **来源项目类别** |
|  |  |  |  |  |
| **项目实施时间** | **起始时间**： 年 月 **完成时间**： 年 月 |
| **项****目****简****介**(限100字） |  |
| **申请人或申请团队** |  | 姓名 | 年级 | 学号 | 所在院系/专业 | 联系电话 | QQ邮箱 |
| 主持人 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **指 导 教 师** | 企业指导教师 | 姓名 |  | 单位 |  |
| 年龄 |  | 专业技术职务 |  |
| 主要成果 |  |
| 校内指导教师 | 姓名 |  | 单位 |  |
| 年龄 |  | 专业技术职务 |  |
| 主要成果 |  |
| **一、申请理由**（包括自身具备的知识条件、自己的特长、兴趣、已有的实践创新成果等） |
| **二、项目方案**具体内容包括：1、项目研究背景（国内外的研究现状及研究意义、项目已有的基础，与本项目有关的研究积累和已取得的成绩，已具备的条件，尚缺少的条件及方法等）2、项目研究目标及主要内容3、项目创新特色概述4、项目研究技术路线5、研究进度安排6、项目组成员分工 |
| **三、学校提供条件**（包括项目开展所需的实验实训情况、配套经费、相关扶持政策等） |
| **四、预期成果** |
| **五、经费预算** |
| **总经费（元）** |  |
| 具体包括：1、调研、差旅费；2、用于项目研发的元器件、软硬件测试、小型硬件购置费等；3、资料购置、打印、复印、印刷等费用；4、学生撰写与项目有关的论文版面费、申请专利费等。 |
| **六、企业导师推荐意见** 签名： 年 月 日 |
| **七、校内导师推荐意见** 签名： 年 月 日 |
| **八、学院意见**学院负责人签名： 学院盖章： 年 月 日 |