附件1

**浙江经济职业技术学院梦想创业学院创业园**

**入园申请表（在校学生）**

一、企业负责人及管理团队情况 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓 名 |  | 出生年月 |  |
| 性 别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 二级学院 |  | 班 级 |  |
| 家庭住址 |  | E－mail |  |
| 负责人简历（包括参加社会实践活动情况及获奖情况） |  |
| 管理团队其他主要成员情况 | 姓名 | 所在班级 | 年龄 | 专业 | 在拟办企业中分工负责范围 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、拟办企业项目及资金情况

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 所需资金 |  万元 | 资金来源 | ⑴自筹； ⑵借入； ⑶创业基金； ⑷风险基金； ⑸其它  |
| 经营场地需求 | 共需面积 平方米  | 设备来源 | ⑴自购； ⑵ 租赁； ⑶其它  |
| 申请经营范围 |  |
| 项目简况 |  |
| 项目预期效益 | 营业收入：第一年度 万元，第二年度 万元，第三年度 万元。利 润：第一年度 万元，第二年度 万元，第三年度 万元。 |

三、指导教师情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 所从事专业 | 电话 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **以上所填内容如实，谨此确认。申请人（签名）：** |

四、审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 家长意见 |  家长签字： 年 月 日 |
| 指导教师意见 |  指导教师签字： 年 月 日 |
| 申请人所在二级学院意见 |  负责人签字： 年 月 日 |
| 评审专家意见 | 评审专家签字： 年 月 日 |
| 梦想创业学院审核意见 | 负责人签字： 年 月 日 |

（注：创办人学习成绩表另附；本表格内容填不下时，可附页说明。）