|  |  |
| --- | --- |
| 课题指南序号（选填） |  |

****

**大学生创业实践项目**

**申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 负 责 人： |  |
| 指导教师： |  |
| 所属学院： |  |
| 申报日期： |  |

填表日期： 年 月

**填 写 须 知**

一、项目分类说明：

1.创新训练项目是本科生个人或团队，在导师指导下，自主完成创新性研究项目设计、研究条件准备和项目实施、研究报告撰写、成果（学术）交流等工作。立项内容具有创新性和探索性，难易度应适合学生在教师指导下，利用课余时间（包括寒、暑假期）独立完成。

2.创业训练项目是本科生团队，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。

3.创业实践项目是学生团队，在学校导师和企业导师共同指导下，采用创新训练项目或创新性实验等成果，提出具有市场前景的创新性产品或服务，以此为基础开展创业实践活动。

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训练计划项目团队的人数含负责人在内创新项目不超过2人，创业类项目不超过5人。

四、表格中的字体小四号仿宋体，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。

五、项目编号由学校统一编写，学生不必填写。

六、推荐上报的计划项目由负责人所在学院考察学生思想品德等基本情况后，学院分管领导在申报书上签署具体意见、签字并加盖公章后，报送学校。

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目名 称 |  |
| 项目类别 | □新工科类 □新医科类 □新农科类 □新文科类 |
| 专业类及代码 | 专业类：专业类代码： |
| 起止年月 |  **年 月- 年 月** |
| 负责人姓名  |  | 性别 |  | 专业 |  | 学院（部） |  |
| 学号 |  | 联系方式 | 手机： ；email：  |
| 指导教师 |  | 联系方式 | 手机： ；email：  |
| 企业导师 |  | 联系方式 | 手机： ；email：  |
| 项目负责人曾经参与科研情况、创业实践情况 |  |
| 指导教师承担科研课题情况、指导创业实践情况 |  |
| 企业导师担任的职务及指导创业实践情况 |  |
| 指导教师及实践企业对项目的支持情况 |  |
| 项目成员1 | 姓 名 |  | 主要社会实践经历 |
| 学 号 |  |
| 所在学院 |  |
| 专业班级 |  |
| 项目中的分工 |  |
| 项目成员2 | 姓 名 |  | 主要社会实践经历 |
| 学 号 |  |
| 所在学院 |  |
| 专业班级 |  |
| 项目中的分工 |  |
| 项目成员3 | 姓 名 |  | 主要社会实践经历 |
| 学 号 |  |
| 所在学院 |  |
| 专业班级 |  |
| 项目中的分工 |  |
| 项目成员4 | 姓 名 |  | 主要社会实践经历 |
| 学 号 |  |
| 所在学院 |  |
| 专业班级 |  |
| 项目中的分工 |  |

一、项目摘要（不超过200字）

二、立项依据（可加页）

|  |
| --- |
| **（一）实体运行机构名称或公司注册名称，组织机构代码（或项目拟注册公司时间安排等情况，是否有学生第一作者专利）****（二）项目来源及行业、市场前景****（三）创业机会分析****（四）技术或商业模式****（五）核心团队****（六）运营及管理模式****（七）项目效益预测分析****（八）已具备基本条件及财务情况****（九）创业投融资计划****（十）项目风险及对策分析** |

三、经费预算

四、项目完成预期成果（预期成果要求可考核、可量化，如是否参加创新创业大赛，是否参加红旅活动，是否具备服务模式创新，是否参加社会实践活动，竞赛活动获奖、注册公司情况、公司规模、营业额，以及辽宁大学（科技园）大学生创新创业孵化基地使用计划安排等等）

1）预计项目结题（2025年）达到的考核指标(成果）

**签字、盖章及审核意见页**

**项目诚信承诺：**

本项目全体成员慎重承诺，该项目研究不抄袭他人成果，不弄虚作假，先诚实做人，再诚信做学问和训练、实践，能够按项目研究进度利用课余时间（包括寒暑假）完成各项任务。

项目负责人及团队成员（签字）：

 年 月 日

**导师签署具体意见：**

导师（签字）：

 年 月 日

**学院（部）评审意见：**

我院（部门）已对《项目申请书》认真审核过，同意上报该项目，保证上报情况的真实性。

教学院长： 部门（公章）

 年 月 日

**学校意见：**

1、是否支持立项 □是 □否

2、其他意见：

创新创业学院（代章）

 年 月 日