附件2：

**2020年 “互联网+”大学生创新创业校赛参赛项目申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目情况 | 项目名称 |  | | | | | | | |
| 公司名称 | （已完成工商注册项目填写） | | | | | | | |
| 项目类别 | □创意类  □实践类（工商注册时间： ）  □青年红色筑梦之旅类（工商注册时间： ，若无则不填）  □国际类（工商注册时间： ，若无则不填） | | | | | | | |
| 项目简介  （100字以内） |  | | | | | | | |
| 负责人情况 | 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 |  |
| 学 院 |  | | 手机(长号/短号） | |  | | | |
| 学 号 |  | | 专 业 | |  | | 毕业时间 |  |
| 团队成员情况 | 姓名 | 性别 | 学院 | | 年级/专业 | | 学号 | | 联系方式 |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
| 指导老师 | 姓名 | 性别 | 学院 | | 身份证 | | | | 联系方式 |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  |
| 项目申报者  承诺 | | | 本项目遵守相关法律法规，符合大赛相关要求，如有弄虚作假，本人愿意承担相应后果。  项目负责人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 项目简介 | | | （500字以内，项目计划书请另附） | | | | | | |
| 学院推荐意见 | | | 学院学生工作负责人签字：  （学院盖章）  年 月 日 | | | | | | |