附件2：

**报名表**

负责人所在学院（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目组别 | 创意组○ 初创组○ 成长组○ 就业型创业组○ |
| 项目类型 |  | 是否申请入驻孵化园 |  |
| 负责人 | 姓名 |  | 联系方式 |  | 专业 |  |
| 学号（在校生） |  | 毕业时间（毕业生） |  |
| 其他成员 | 姓名 | 学号（在校生） | 学院 | 专业 | 联系方式 | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 指导教师姓名 |  | 职称 |  | 联系方式 |  |
|  | 职称 |  | 联系方式 |  |
| 项目简介（500字以内） |  |