编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**温州职业技术学院大学生电商孵化园**

**项目申报书**

**项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**项目经营范围:\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**项目经营类型:\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**项目负责人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**负责人系部、专业、班级:\_ \_\_**

**负责人联系电话:\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

温州职业技术学院创业学院

二〇一九年十月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | 一寸  相片 |
| 项目  负责  人 | 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 | | | |  | |
| 系别 |  | | | | | 专业班级 | | | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 籍贯 | | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | | | 电话/手机 | | |  | |
| 学  习  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 实  践  经  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 项目合作者基本信息 | 姓名 | 性别 | | | 系别、班级 | | | 籍贯 | | 常住地址 | | | 联系电话 |
|  |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | | |  |

|  |
| --- |
| 一、项目的市场前景分析及项目论证(可行性分析): |
| 二、项目的预期效益及预算经费投入: |
| 三、项目的资金来源、货物来源及筹划情况: |
| 四、人员分工及项目进度安排: |
| 五、项目运作主要方式: |
| 六、如何正确处理项目经营与学习、生活的关系? |
| 七、对场地的要求： （面积、水、电机及其它配套设施等） |

|  |
| --- |
| 八、家长意见：  签名:  年 月 日 |
| 九、指导老师意见：  签名:  年 月 日 |
| 十、系部意见：  负责人(签章):  年 月 日 |
| 十一、评审意见：  负责人(签章):  年 月 日 |