上海市慈善基金会“玉佛禅寺觉群大学生创业基金”

创业项目申请表

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 性别 |  | 毕业年份 |  |
| 最高学历 | 大专□ 本科□ 硕士□ 博士□ 其他□ |
| 在读/ 毕业院校 |  |
| 专业 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |   |
| 家庭地址 |  | 户籍所在地 | 上海□ 非上海□ |
| 家庭电话 |  | 邮编 |  |
| 紧急联系人 |  | 电话 |  |
| 项目名称 |  |
| 所属行业 |  | 类别 | 个人□ 团队□ (如团队请填团队情况) |
| 团队成员情况 | 姓名 | 在读/ 毕业院校 | 身份证号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 公司已（拟）注册时间 |   | 已（拟）注册资金 |  万元 | 公司名称（拟） |   |
| 申请基金 |  万元 | 贴息额度: % （不低于50%） |
| 曾获其他基金支持 | 是□ 否□ | 支持额度 | 万元（名称： ） |
| 项目简介（附商业计划书） | 申请人签名： 年 月 日 |
| 创业指导老师意见 | 推荐意见：工作部门：联系电话： 签名： 年 月 日 |
| 院（系）意见 |  经办人/辅导员签名： 年 月 日 |
| 申请人或创业团队中是否有家庭经济困难情况，请简要说明 | 校学生资助管理中心盖章 日期： 年 月 日 |
| 学校就业工作部门意见 | 校就业工作部门盖章： 日期： 年 月 日 |
| 专家评审意见 | 签名： 年 月 日 |
| 管委会意见 |  年 月 日 |

* 1. 上海市慈善基金会“玉佛禅寺觉群大学生创业基金”管理委员会办公室制表