附件3

河南省高等学校大学生创业项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐学校： | （盖章） |
| 项目名称： |  |
| 项目编号： |  |
| 项目类型： | □创业训练项目 □创业实践项目 |
| 项目类别： | □重点支持领域项目 □ 一般项目 |
| 所属一级学科： |  |
| 项目负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 第一指导教师： |  |
| 联系电话： |  |
| 申报日期： |  |

河南省教育厅 制

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | | |  | | | | | |
| 项目关键词 | | | |  | | | | | |
| 项目所属  一级学科 | | | |  | | | | | |
| 项目类型 | | | | □创业训练项目 □创业实践项目 | | | | | |
| 项目类别 | | | | □重点支持领域项目 □一般项目 | | | | | |
| 项目实施时间 | | | | 起始时间： 年 月 完成时间： 年 月 | | | | | |
| 负责人及成员 |  | 姓名 | | | 年级 | 学号 | 所在院系  /专业 | 联系电话 | E-mail |
| 负责人 |  | | |  |  |  |  |  |
| 成  员 |  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
| 指 导 教 师 | 第一指导教师 | | 姓名 | |  | | 所在单位 |  | |
| 电话 | |  | | 职称/职务 |  | |
| 第二指导教师 | | 姓名 | |  | | 所在单位 |  | |
| 电话 | |  | | 职称/职务 |  | |
| 指导过的创新创业类竞赛或创新创业训练项目（说明竞赛名称或项目名称及级别、年代，未指导过的填无） | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 项目简介（200字以内） |
| 项目优势总结 |

二、项目介绍

|  |
| --- |
| （1行业背景 2产品或服务特色 3商业模式/赢利模式等） |

三、市场分析

|  |
| --- |
| （1市场需求 2目标市场 3市场前景 4产品或服务前景 5 SWOT分析等） |

四、营销模式

|  |
| --- |
| （1产品策略 2定价策略 3地点策略 4促销策略等） |

五、财务分析

|  |
| --- |
| **（1资金筹备 2固定资产明细 3流动资产明细 4利润预计 5风险分析 6退出策略等）** |

六、风险预期

|  |
| --- |
| **（1资产风险 2竞争风险 3财务风险 4管理风险 5技术风险 6破产对策等）** |

七、项目进度安排

|  |
| --- |
|  |

八、创业愿景

|  |
| --- |
|  |

九、经费预算

|  |
| --- |
| （如有外来资金可作说明） |

十、指导教师意见

|  |
| --- |
|  |

十一、学院意见（项目负责人所在学院）

|  |
| --- |
| 负责人签字： 学院盖章  年 月 日 |

十二、学校推荐意见

|  |
| --- |
| 学校负责人签字： 学校盖章  年 月 日 |