# 附件2 杨凌职业技术学院区校融合科创中心入驻申请表

**一、团队人员基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队负责人 | 姓名 |  | 政治面貌 |  | |
| 性别 |  | 身份证号 |  | |
| 年龄 |  | 联系方式 |  | |
| 分院 |  | 家庭住址 |  | |
| 项目团队  主要成员 | 姓名 | 分院（班级） | 主要负责内容 | | 联系方式 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 指导教师 | 姓名 | 所在学院 | 职称/职务 | 研究方向 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**二、项目/企业情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 孵化类型 | □培育孵化 □成长孵化 | | | |
| 项目类型 | □技术研发 □成果转化□产品设计与应用  □科技服务□广告传媒 □互联网开发与应用  □教育培训 □电子商务 □商业策划与服务□其它 请注明 | | | |
| 已注册企业工商注册情况 | 注册时间 |  | 注册资金 |  |
| 注册地址 |  | 营业执照号 |  |
| 经营范围 |  | 税务登记证号 |  |
| 资金来源 | □自筹 □风投□创业基金 □银行贷款 □其它 | | | |
| 项目负责人  简介 |  | | | |
| 项目简介及  应用推广前景  （300字左右） |  | | | |
| 团队负责人  承诺 | 负责人签字：  年月日 | | | |
| 所在学院  推荐意见 | 盖章：  年 月 日 | | | |
| 报名附件  材料 | □组织机构代码扫描件 □专利证书、著作、政府批文、鉴定材料  □ 营业执照复印件 □其他材料 | | | |