|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **长春市大学生创业项目申报表** | | | |
| 填报单位： 填报时间： | | | |
| 项目名称 |  | 工商营业执照号 |  |
| 所属行业 |  | 专利号 |  |
| 经营地址 |  | 宣传网站 |  |
| 征集日期 |  | 投资额度 |  |
| 项目持有人姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 联系人 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 对接成功创业人数 |  | 雇用就业人数 |  |
| 适合创业人员类型（可多选） | | | |
| 大学生□ 妇女□ 下岗失业人员□ | | | |
| 残疾人□ 返乡农民 □ | | | |
| **项目简介**： | | | |
| **开发方式**： | | | |
| **市场前景**： | | | |
| **评估意见**：（50字左右） | | | |
| 填报人： 联系电话： | | | |