**山东大学（威海）青春创业孵化园入驻申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | |
| 创  业  团  队 | 负责人 | | | 学院 | 学号 | 联系方式 |
|  | | |  |  |  |
| 团  队  成  员 |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 技术可行性分析 | |  | | | | |
| 市场可行性分析 | |  | | | | |
| 管理可行性分析 | |  | | | | |
| 项目  阶段 | | 3、 | | | | |
| 项目  情况 | | 是否有社会资金注入：； | | | | |
| 计划注册资本金为： 万，其中创业团队自有资金 万 | | | | |
| 团队已经经营该项目时间：个月，销售情况： 万，  盈利情况：万（初期以自营产品收入为主，为推广需要商家不收取费用） | | | | |
| 备  注 | |  | | | | |
| 家  长  意  见 | | 如家长不方便签字，在征得家长同意的情况下，可由辅导员代签。  辅导员签字，则代表辅导员已经与家长取得联系，家长同意学生创业实践。  签 名： | | | | |
| 审  核  意  见 | | 签 名：  年 月 日 | | | | |