附件3

大连民族大学2024年度大学生创新创业

训练计划**创业训练项目**申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 学 院： |  |
| 项目名称： |  |
| 项目负责人： |  |
| 项目组成员： |  |
| 指导教师（组）： |  |
| 项目负责人邮箱： |  |
| 项目执行时间： |  |

**大连民族大学创新创业教育学院**

**填 写 须 知**

一、项目类型说明：

创业训练项目是在校内导师（组）指导下，学生团队中每个学生在项目实施过程中承担一个或多个具体的角色，通过编制商业计划书、开展可行性研究、模拟企业运行、进行一定程度的验证试验，撰写创业报告等工作。

二、申报书请按顺序逐项填写，填写内容必须实事求是，表达明确严谨，空缺项要填“无”。

三、申请参加大学生创业训练项目团队的人数含负责人不低于5人，不超过6人，每个学生只能作为负责人主持一个项目。

四、填写时可以根据内容多少调整字体大小等，但不要改变表格的样式；填写完后用A4纸张双面打印，左侧装订，不得随意涂改。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目所属领域 |  |
| 申报类别（可多选） | （ ）多民族互嵌式团队项目;（ ）民族地区特需创业项目; ( )学生自主发明、创作、设计的能够解决社会热点问题（节能减排、技术创新等）的创业项目;( )以校企合作企业方工程技术人员为指导教师的创业项目;（ ）依托指导教师科研基金项目由学生或学生团队独立开展的子课题创业项目;（ ）以应用型为主，具有一定市场价值和可行性的创业项目;( ) 其它类别 |
| 项目来源 |  |
| 项目起止时间 | 年 月至 年 月 |
| 项目负责人 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |
| 年级 | 专业班级 | 学号 | 电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
| 项目组成员（含负责人） | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 年级 | 学号 | 专业班级 | 联系电话 | 项目中扮演角色 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指导教师 | 姓名 |  | 民族 |  | 学历学位 |  |
| 所在单位 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 负责人相关经历简介（曾参加与本项目相关的研究） |  |
| 指导教师（组）指导学生相关课题研究经历简介 |  |
| **一、项目简介**（项目研究的目的、意义以及主要内容等，500字左右） |
| **二、模拟企业业务描述**（1000字左右） |
| **三、项目成员角色扮演具体工作** |
| **四、项目特色和创新点**（500字左右） |
| **五、项目进度安排** |
| **六、项目团队完成预期成果**（项目中取得成果要求学生为第一完成人，成果形式论文、专利、产品（系统）设计、应用情况等）**需完成虚拟创业报告，**内容如下（字数不低于5000字，可自行加页）1.企业概括（企业所属行业、企业类型、主要经营范围等）2.团队情况（团队成员教育背景、学历、技能、工作经验和参加相关培训情况等）3.市场评估（市场前景、企业产品目标客户、产品优势、市场容量或本企业预计市场占有率、市场容量的变化趋势、竞争对手或潜在的竞争对手等）4.市场营销计划及营销策略（产品、价格、地点、促销、推广、营销方式、售后等）5.企业或团队组织结构（拟议名称、组织结构和员工工作描述、业主及员工、企业的法律责任、保险、员工薪酬、纳税等）6.企业管理体系（组成形式、人员配置、创新机制等）7.财务分析（12个月的销售预测、销售和成本计划等）8.项目经济效益分析（项目产品生产规模及销量、项目产品生产成本、项目产品定价、盈亏平衡分析等）9.主要风险（项目实施可能出现的风险及拟采取的应对、控制措施）10.预期成果（阶段成果、最终成果） |
| **七、项目经费预算** |
| 预算经费总额（元） |  |
| 序号 | 主要用途明细 | 预算金额（元） | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **指导教师（组）意见：** 负责人签名：  年 月 日 |
| **学院创新创业教育工作领导小组推荐意见：** 负责人签名： 推荐单位盖章：  年 月 日 |
| **学校创新创业教育工作领导小组意见：** 负责人签名盖章：  年 月 日 |
| **学校意见：** 学校主管部门盖章：  年 月 日 |