附件1

第六届“中国创翼”创业创新大赛绍兴市选拔赛

暨第十五届绍兴市大学生创业创新大赛报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | 民 族 | |  | | 籍 贯 | | |  |
| 政治面貌 |  | 学 历 | | |  | 身份证（护照）号 | | | |  | | | |
| E-mail |  | | | | | 联系人手机号 | | | |  | | | |
| 毕业/在读高校及专业 | |  | | | | | | | | | | | |
| 参赛项目名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 参赛项目组别、方向 | | □主体赛创新组先进制造方向□主体赛创新组现代服务方向 □主体赛创业组先进制造方向□主体赛创业组现代服务方向 □专项赛组乡村振兴方向 □专项赛组银发经济方向  □专项赛组绿色经济方向 | | | | | | | | | | | |
| 项目所在企业名称 | |  | | | | 统一社会信用代码 | | | |  | | | |
| 公司注册地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 银行账户  名称 |  | | | 开户银行名称  （明确支行） | |  | | 银行账号 | | |  | | |
| 团队成员 | 姓 名 | | 性别 | 毕业（在读）  高校及专业 | | | 职务 | | 联系电话 | | | 备注 | |
|  | |  |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |  | | |  | |
| 参赛人  承诺 | 本人承诺：本人已详细阅读大赛的相关文件，提供信息属实，若有任何虚假信息或侵权行为，愿意承担全部法律责任。  参赛人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 推荐区、县（市）或  高校意见 | | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 大赛组委会意见 | | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

★此申报表信息签字盖章后报送PDF版。