附件2

2025年水头镇首届“青春逐梦 活力兴乡—水头羊晚杯”创新创业大赛活动报名表

（创想圆梦组）

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛项目名称 | |  | | | | | | | | | 参赛  人数 |  |
| 项目负责人概况 | 负责人 |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | | 民族 |  |
| 所在/毕业院校 |  | | | | | 所学专业 | | | |  | |
| 企业名称（选填） |  | | | | | 职务（选填） | | | |  | |
| 指导老师（选填） |  | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | 通讯地址 | |  | | |
| 创业经验 | 无 □  1～3年 □  3～5年 □  5年以上 □ | | | | | | | | | | |
| 荣获奖项 | *（如有可填）* | | | | | | | | | | |
| 项目简介（300字以内） |  | | | | | | | | | | | |
| 企业或团队名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 团队成员 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | | 所在（毕业）院校及专业  或企业名称及职务 | | | | | | | 联系方式 |
|  |  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | |  |