**“雏鹰计划”拟申报项目服务申请表**

为了解您所持项目的情况以及申报“雏鹰计划”的服务需求，请您认真如实填写，以便园区能够及时调动各类资源，匹配对接更优质、更适合的服务，助推您更顺畅的完成“雏鹰计划”项目申报。

如有疑问，请拨打咨询电话：86391052 （工作日8：30-16：30）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、拟申请人基本情况** | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 年龄 |  |
| 在拟项目申报企业所任职务（指董事长、总经理、执行董事等） | |  | | 毕业  院校 |  | |
| 毕业时间 |  | 所学专业 | |  | | |
| 是否校所在职科技人员 | □是 □否 | 所在院系/部门 | |  | 职务/职称 |  |
| 是否在校大学生 | □是 □否 | 所在院系 | |  | 所学专业 |  |
| 是否成立公司 | □是 □否 | 公司地址 | |  | | |
| 申请人在哈市创办或参股的其他企业情况（距本项目申报企业注册成立日期注销不足1年的，也须填报）  □有此类情况  □无此类情况（必选） | 企业名称 | 注册时间 | 是否法定代表人 | | 所任职务 | |
|  |  | □是  □否 | |  | |
| 所占股权比例 | 经营范围 | 企业近三年销售收入（万元） | | | |
| 2019年 | | 2018年 | 2017年 |
|  |  |  | |  |  |
| 申请人经历介绍 | 1.学习、工作、创业等相关经历情况；2.牵头或参与的项目研发、成果转化、市场推广等情况；3.获得各级奖励及资金支持等情况。 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、申报项目情况** | |
| 项目名称 |  |
| 技术领域 | 电子信息、生物与新医药、航空航天、新材料、高技术服务、新能源与节能、资源与环境、先进制造与自动化、现代农业 |
| 项目简介 |  |
| 项目技术来源 | □ 自主研发  □ 合作开发或技术引进  1.国内校所合作或引进。单位名称：  2.国外合作或引进。单位名称：  3.其它。 单位（个人）名称： |
| 项目所处阶段 | □ 前期研发 □ 样品（样机） □ 中试或小批量生产 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、主要成员情况（填报研发人员、拟成立公司股东成员和大学生（毕业2年内）的情况，其他人员无需填报）** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 职务 | 身份证号码 | 毕业  学校 | 毕业时间 | 手机 | 所学专业 | 是否企业股东 | 是否研发人员 | 是否毕业2年内大学生 | 与企业关系（全职、兼职、临时） | 其中，兼职、临时人员有固定工作单位的，须填报该单位名称 |
| 申请人（法定代表人） | —— | —— | —— | —— | —— | —— | —— | —— | —— | —— | —— |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **四、服务需求情况** | | |
| 服务名称 | 是否需要 | 备注说明 |
| 项目咨询 | □是 □否 |  |
| 政策解读 | □是 □否 |  |
| 公司注册 | □是 □否 |  |
| 项目执行规划指导 | □是 □否 |  |
| 项目申报材料撰写 | □是 □否 |  |
| 其他需求 | （请具体说明） | |