附件：

2020年“创青春”重庆赛区比赛重庆大学候选项目报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目负****责****人****基****本****信****息** | 姓 名 |  | 学 院 |  |
| 学 号 |  | 年级专业 |  |
| 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要获奖 |  |
| **指****导****教****师** | 姓名 | 学院 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **项目****其****他****成****员****信****息** | 姓名 | 学院 | 学历 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **项目****信****息** | 项目名称 |  |
| 是否已注册公司 | 是□否□ |
| 项目组别（可多选） | □科技创新和未来产业□乡村振兴和脱贫攻坚□城市治理和社会服务□生态环保和可持续发展□文化创意和区域合作 |
| **项****目****简****介** | （300字之内） |

**备注：**1.另附项目商业计划书，若无则附项目产品说明。2.在5月11日（星期一）下午17:00前，将电子材料打包发送至邮箱：cqukab2019@163.com，压缩包和邮件主题均命名为：“创青春候选补充”-学院-作品名称-负责人姓名-联系方式。