**残疾人创业创新大赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 赛事名称 | 残疾人公益赛 |
| 参赛组别 | 企业组 |
| 参赛类型 | 助残类 |
| 已服务残疾人数量（至少10名） |  |
| 已安排残疾人就业数量（至少3名） |  |
| 项目名称 |  |
| 项目地址 |  |
| 项目具体地址 |  |
| 基本信息 | 负责人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 证件类型 |  |
| 证件号码 |  | 毕业/就读学校 |  |
| 所读专业 |  | 学历 |  |
| 毕业时间 |  | 电子邮箱 |  |
| 手机号码 |  | QQ号码 |  |
| 是否有推荐单位 |  | 推荐单位 |  |
| 个人简历及创业经历 |   |
| 证件扫描件 |  |
| 个人获得国家或其他荣誉称号、获奖情况 |  |
| 是否有辅导老师 | 否/是 | 姓名： | 性别：  | 手机号码：  | 所在单位：  | 职务： |
| 企业 | 企业名称 |  | 注册成立时间 |  |
| 企业性质 |  | 注册资本（万元） |  |
| 总资产（万元） |  | 带动就业人数 |  |
| 资产负债额（万元） |  | 项目营业额（万元/年） |  |
| 项目利润（万元/年） |  | 发展阶段 |  |
| 主要经营范围 |  |
| 项目负责人是法定代表人/合伙人/股东成员证明 |  |
| 营业执照扫描件 |  |
| 成员信息 | 是否负责人 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 身份证号码 | 学历 | 是否残疾 | 残疾类型 | 残疾等级 | 残疾证号 | 是否乘坐轮椅 | 手机号码 | 备注 |
| 是 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 否 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 否 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目信息 | 行业 |  |
| 项目摘要 |  |
| 获得国家专利/知识产权情况 |  |
| 项目主要获奖情况 |  |
| 项目形象照 |  |
| 可行性分析报告 | 项目概述 |  |
| 项目可行性分析 |  |
| 项目经营模式 |  |
| 投资分析 |  |
| 人员配置 |  |
| 风险预测 |  |
| 资金需求 |  |