醉学创业基金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | | 性别 |  | | | | 出生年月 | | | |  | | | | （一寸照片） |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | 毕业时间 | | | |  | | | |
| 生源地 |  | | | 学院 | |  | | | | | | | | | | |
| 学历 |  | | | 专业 | |  | | | | | | | | | | |
| 工商注册地 |  | | | 工商名称登记时间 | | | | | | |  | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | 税务登记证号码 | | | | | | |  | | |
| 企业类型 | | □个体工商户　□非公司制私营企业　□公司制企业　□其他（请注明） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称  （个体工商户字号） | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册资本 |  | | | 申请人所占注册资本比例 | | | | | | | | | |  | | | |
| 经营场所地址 |  | | | | | | | | | | | | | 邮编 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | | | E-mail | | |  | | | | | | | |
| 申请资助形式 | □股权投资 　□债权投资 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否已获得其他资助 | | | | □是 □否 | | | | | | | | | | | | | |
| 申请陈述  （包括：主营业务、雇用员工情况、发展计划、市场前景分析等，可附页） |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人声明 | 上述内容均据实填写，如有不实后果自负。  申请人签名：　　　　　　　申请日期： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | 审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | 审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | |