江门市留学归国人员创新创业

项目资助申请表

（产业领域： ）

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 申 请 日 期 |  |
| 申报（意向落户）地 |  |
|  项目类别  |  |

江门市人力资源和社会保障局

**填 表 须 知**

1.本表由江门市人力资源和社会保障局统一提供。

2.本表作为留学人员申请江门市留学归国人员创新创业项目资助用表。

3.对表中的有关栏目，分别由单位或个人如实、认真填写。

4.表内项目本人没有的，一律置空。

5.填写表格需在首页标明申报项目所属产业领域和项目类别。

产业领域包括：现代农业与食品、现代轻工纺织、智能家电、生物医药与健康、高端装备制造、安全应急与环保、激光与增材制造、智能机器人、其他 。

项目类别包括：已落户创业项目、已落户创新项目、意向落户项目。

6.“职称名称及等级”仅限国内获得职称的人员填写，名称如“教授” “研究员”“高级工程师”等；等级如“高级”“中级”“初级”等。

7.“本人履历”从本科及以上学习经历和相关工作经历填起，要连续填写，不得间断。

8.如有疑问，可向属地受理部门咨询。

一、申请人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | （相片） |
| 出生日期 |  | 出 生 地 |  | 国 籍 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 申报人联系电话 |  |
| 申报人联系地址 |  |
| 毕业学校 |  |
| 学位 |  | 专业 |  | 留学国家（地区） |  |
| 职称名称 |  | 职称等级 |  | Email |  |
| 企业名称 |  | 职 务 |  |
| 企业地址 |  | 企业联系电话 |  |
| 本 人 履 历 |
| 开始时间 | 结束时间（至今可不填） | 学习或工作单位 | 学习专业或职业 | 获取学位或职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主 要 学 术 或 社 会 兼 职 |
| 学术或社会团体名称 | 兼职开始时间 | 兼职结束时间（至今可不填） | 兼任职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、申请人在国内外工作业绩简介（限1500字）

|  |
| --- |
| 1、最能代表申请人贡献和水平的论文、著作、设计、专利等，注明发表时间、刊物名称、专利号等；2、贡献、水平以及所产生的社会和经济效益；3、申请人工作能力、管理经验、取得成绩等。 |
|  |

三、申请资助经费的项目简介（限3000字）

|  |
| --- |
| 单位基本信息（意向落户项目免填） |
| 单位名称 |  | 单位类型 |  |
| 成立时间 |  | 注册资本 | 万元 | 员工人数 | 人 |
| 主要股东构成（已落户创业项目填写） |
| 企业股东名称（个人股东姓名） | 企业股东所在地（个人股东国籍） | 投资方式 | 所占股份 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目基本情况 |
| 项目名称 |  |
| 项目类型 |  [ ] 已落户创业项目 [ ] 已落户创新项目 [ ] 意向落户项目 |
| 项目计划投入资金 |  万元 | 项目已投入资金 |  万元 |
| 项目计划落地（投产）时间 | 年 月 |
| 申请资助经费的项目简介（限3000字） |
| 1、项目的简要说明；2、核心团队介绍；3、项目的核心技术；4、项目可行性分析；5、项目市场前景预测；6、项目竞争优势；7、项目投资规模及实施情况；8、项目商业模式及盈利情况，预期目标成果，社会或经济效益；9、项目进展情况或在江门落地情况/计划。 |
|  |
|  |

四、申请人拥有自主知识产权情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 知识产权类型 | 知识产权名称 | 知识产权号 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

本人郑重承诺：

本人以上信息均真实有效，如有虚报，愿意承担相应责任。

申报人签名： 年 月 日

五、单位意见（意向落户项目免填本项）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位推荐意见 | （盖章） 年 月 日  |

六、初审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 属地人社部门意见 | （盖章） 年 月 日 |