附件2

项目推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 晋级赛事名称 |  |
| 所属领域 |  |
| 推荐机构 |  | 市级初赛名次 |  |
| 登记注册全称 |  | 通信地址 |  |
| 第一创始人信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 电子照片 |
| 学 历 |  | 毕业日期 |  |
| 身份证号 |  | 所属群体 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目核心成员信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 历 |  | 年 龄 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 历 |  | 年 龄 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 历 |  | 年 龄 |  |
| 经营模式 | □自主经营 □合伙经营 □加盟连锁 □代理代销 □科技开发 □专利技术 □其他（请注明 ）可多选 |
| 投资额度 | □10万元以下 □10万元-50万元以下 □50万元-100万元以下□100万元-200万元以下 □200万元（含）以上 |
| 法律形态 | □个体工商户 □个人独资企业 □合伙企业 □有限责任公司□股份有限公司 □民办非企业单位（法人） □民办非企业单位（合伙） □民办非企业单位（个体） □其他（请注明： ） |
| 截至2020年6月15日参赛主体登记注册情况 | □暂未登记 □登记注册不到1年□登记注册1年以上（含）不到5年 |
| 所处阶段 | □初创阶段 □成长阶段 □成熟阶段 |
| 项目简介：200字左右，参赛主体己在市场监管、民政部门登记注册的按项目设立背景、发展历程、取得成果及荣誉的顺序书写；参赛主体尚未在市场监管、民政部门登记注册的按项目构思、目前进程、后期展望的顺序书写（专项赛参赛项目需表述带动残疾人或对口援助地区贫困人口就业数量和基本情况）。 |
| 项目第一创始人简介：200字左右，按基本情况、感人创业经历、为项目实施所做贡献、取得成绩及荣誉的顺序书写。 |
| 市级人力资源社会保障部门对资料真实性审核意见 |  |
| 市级人力资源社会保障部门推荐意见（盖章） |  |

填表说明：

1. 表格填写口径参照“附件4”中“填表说明”。

2. 表格中项目简介、第一创始人简介用于对项目、第一创始人的宣传，《项目报名资料清单》（附件3）中要求提交的项目简介、团队介绍请另附。