附件2：

山东省高校创新创业项目路演活动报名汇总表

**学校名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报人姓名** | **入学（工作）时间** | **是否企业法人或项目负责人** | **项目名称** | **是否原创** | **是否已有专利** | **是否注册公司** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 学校审核意见 | 推荐部门负责人签字：  （加盖公章）2018 年 月 日  学校联系人： 联系电话： | | | | | | |