附件1

博创赛项目计划书模板

（创新赛）

申 报 人：

项目名称：

项目领域： **（按大赛通知比赛项目所列的专业领域填写）**

联 系 人： 联系电话:

电子邮箱：

主管部门：

天津市人力资源和社会保障局制

一、项目摘要

|  |
| --- |
| 简要介绍参赛项目总体情况及核心竞争力（限1000字内） |
|  |

1. 核心团队基本情况

|  |
| --- |
| 参赛项目技术研发负责人及其他核心团队成员情况（限1000字内） |
|  |

1. 创新成果及关键技术

|  |
| --- |
| 参赛项目的主要创新成果及关键技术等（限500字内） |
|  |

四、项目主要研究方法、技术路线

|  |
| --- |
| 项目主要应用的研究方法、技术路线、申获专利情况等（限1000字内） |
|  |

五、项目成果应用价值及成果转化方式

|  |
| --- |
| 项目成果应用价值、成果转化方式及具体实施计划（是否有成立创业公司的计划、市场前景分析、商业模式及产业化进展情况）（限2000字内） |
|  |

六、融资需求及风险防控

|  |
| --- |
| 项目融资需求及风险防控措施（限1000字内） |
|  |

七、参赛项目获奖情况

|  |
| --- |
| 参赛项目已获得奖项情况（限500字内，没有可填无） |
|  |

八、成果转化服务需求

|  |
| --- |
| 请具体填写成果转化服务需求，包括但不限于资本对接、技术转让、合作开发、技术攻关、市场资源对接等，供在大赛期间及赛后推进成果转化对接时参考（限500字内） |
|  |

附件2

博创赛项目计划书模板

（创业赛）

申 报 单 位：

项 目 名 称：

项 目 领 域： **（按大赛通知比赛项目所列的专业领域填写）**

联 系 人： 联系电话:

电 子 邮 箱：

主 管 部 门：

天津市人力资源和社会保障局制

一、项目摘要

|  |
| --- |
| 简要介绍参赛项目总体情况及核心竞争力（限1000字内） |
|  |

二、初创型企业基本情况

|  |
| --- |
| 参赛项目所在初创型企业的基本情况（限1000字内） |
|  |

三、核心团队基本情况

|  |
| --- |
| 参赛项目所在初创型企业的法定代表人、高级管理人员、技术研发负责人等核心成员情况（限1000字内） |
|  |

四、所提供的主要产品或服务

|  |
| --- |
| 参赛项目所提供的主要产品或服务（限500字内） |
|  |

五、项目创新性及优势分析

|  |
| --- |
| 参赛项目的关键技术或拟解决的关键问题，重点说明创新性、申获专利情况等项目优势（限2000字内） |
|  |

六、主要商业模式

|  |
| --- |
| 企业的主要商业模式，包括市场分析、产品定价、市场营销等（限2000字内） |
|  |

七、财务规划及风险防控

|  |
| --- |
| 项目（企业）融资需求及财务规划（包括过往融资情况、下一步融资计划等），风险防控措施（限2000字内） |
|  |

八、参赛项目获奖情况

|  |
| --- |
| 参赛项目已获得奖项情况（限1000字内，没有可填无） |
|  |

九、创业服务需求

|  |
| --- |
| 请具体填写创业服务需求，包括但不限于资本对接、知识产权、人才招聘、技术合作、市场渠道资源等，供大赛期间及赛后推进成果转化对接时参考（限1000字内） |
|  |

附件3

博创赛参赛项目申报情况汇总表  
  （创新赛）

主管部门（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 申报人 | 项目名称 | | | 项目领域 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  | | |  |  |  |
| 团队情况（负责人、核心成员） | 人数 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 学历学位 | 是否为博士后人员 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附件4

博创赛参赛项目申报情况汇总表  
  （创业赛）

主管部门（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 申报单位 | 项目名称 | | | 项目领域 | 联系人 | 联系电话 | |
|  |  |  | | |  |  |  | |
| 团队情况（负责人、核心成员） | 人数 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 学历学位 | 是否为博士后人员 | 是否为企  业法定代  表人或股  东成员 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附件5

赛事联络员报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 焦亚楠 | 职务 | 职员 |
| 所在单位 | 中新天津生态城人力资源和社会保障局 | | |
| 联系方式  （手机号必填） | 66328904，18835123215 | | |
| 单位盖章 | 年 月 日 | | |