**附件2**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报号 | （由评审组统一编号） |

**2016虹口区“共筑创新梦想，拥抱智慧生活”创新大赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | （不超过20字） |
| 参赛组别 | □创新创业组 □综合组 □青少年组（只能参加一个组别） |
| 参赛项目类型 | □个人项目 □团队项目 □企业项目（只能选一个项目） |
| 参赛者基本情况 | 企业参赛 | 企业全称 |  |
| 注册地 |  | 税务登记号 |  |
| 成立时间 |  | 行业领域 |  |
| 企业法人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 项目联系人 |  | 办公电话 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 团队参赛 | 团队全称 |  |
| 团队负责人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 项目联系人 |  | 办公电话 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人参赛 | 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 性 别 |  | 电话（家庭/手机） |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目主要完成人情况 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 承担的主要工作 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作经历/主要成果/创新背景 |
| （可附页） |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 承担的主要工作 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作经历/主要成果/创新背景 |
| （可附页） |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 承担的主要工作 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作经历/主要成果/创新背景 |
| （可附页） |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 承担的主要工作 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作经历/主要成果/创新背景 |
| （可附页） |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 承担的主要工作 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作经历/主要成果/创新背景 |
| （可附页） |
| 参赛项目概要 | （可附页） |
| 项目创意来源 | （可附页） |
| 项目核心技术 |  |
| 项目主要创新点 |  |
| 项目未来应用前景 |  |
| 项目专利申请情况（没有可以不填） | 申请号＿＿＿＿＿＿＿＿批准号＿＿＿＿＿＿申请人姓名＿＿＿＿＿＿申请日期＿＿＿年＿月＿日。 批准日期＿＿＿年＿月＿日 |
| 对项目的保密要求 | （可附页） |
| 需补充的项目介绍内容 |  |
| 参赛者确认事宜（参赛者必须填写） | 参赛者同意无偿提供参赛项目介绍，及参赛项目实物（或模型），用于大赛组委会组织的公益性宣传展示活动。对涉及专利保密技术的项目，组委会将按照项目保密要求，做好相关保密工作。参赛者（或监护人）签名： |

注：此报名报名表一式三份，同时报送电子版。