**安徽省合肥市第二届社会创业大赛报名表**

|  |
| --- |
|  **社会创业大赛报名表（编号： 由组委会填写 ）** |
| 填写说明：* 填写之前，请仔细阅读《社会创业大赛参赛指南》；
* 请根据机构情况，认真填写所有信息，在与自身情况相符合的选项前打“✔”，标注

\*的为必填项；* 浅灰色文字在填报时可删除；
* 社会创业大赛组委会承诺，您提交的所有信息将作为评审资料，仅供大赛组委会参考，组委会将严格保密。
 |
| 一、参赛者信息\* |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱地址 |  |
| \*紧急联系人信息\* |
| 姓名 |  | 与本人关系 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱地址 |  |
| 二、机构信息\* |
| 机构全称（拟） |  |
| 机构服务领域 | ☐ 妇女儿童 | ☐ 残障人服务 | ☐ 文化教育 |
| ☐ 环境保护 | ☐ 农村发展 | ☐ 支持枢纽 |
| ☐ 科技创新 | ☐ 公平贸易 | ☐ 社区服务 |
| ☐ 医疗卫生 | ☐ 城市融入 | ☐ 其它  |
| 机构使命愿景 |  |
| 机构是否注册 | □是□否（跳至第三部分） |
| 机构注册类型 | □民办非企业 | □社会团体 | □基金会 |
| □工商企业 | □社区备案 | □其他（请注明） |
| 机构法人 |  | 联系电话 |  |
| 三、产品/服务信息\* |
| 产品/服务名称 |  |
| 产品/服务内容 | （请描述产品/服务所包含的具体内容） |
| 受益对象 |  |
| 机构人员情况 | （请描述目前产品/服务实施团队的构成、数量、专业、资质、团队分工等） |
| 机构财务状况 | （请描述目前产品/服务实施的财务收支状况，如收入渠道及金额，支出内容等） |
| 机构资源状况 | （请描述利于产品/服务实施所拥有的核心资源） |
| 四、创业服务需求\* |
| 创业现状 | （请描述现阶段创业过程中遇到的挑战或难题） |
| 是否接受过创业服务 | □是（请注明） | □否 |
| 从何种渠道获得大赛信息 |  |
| 五、推荐人信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱地址 |  |

备注：填写完成后，请将文档保存命名为：

“参赛者姓名+参赛机构名称+合肥市第二届社会创业大赛报名表”