附件1

**泉州市首届退役军人创业创新大赛**

**暨全国退役军人创业创新大赛初赛报名表（团队）**

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛项目名称 |  |
| 团队名称 |  |
| 团队负责人 |  | 核心成员数 |  |
| 参赛项目类别（在框内打√） | □精准扶贫 □创新团队 |
| 参赛联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目简介（科技创新成果或创业计划） |  |
| 项目成员 | 姓名 | 团队分工 | 是否退役军人 | 手机号码 | 备注 |
| 第一创始人 |  |  |  |  |  |
| 联合创始人 |  |  |  |  |  |
| 联合创始人 |  |  |  |  |  |
| 报名承诺 | 本人承诺，以上信息均真实有效。否则，由此导致的后果由本人承担。报名人（签章）： 年 月 日 |
| 县级退役军人事务部门审核意见 |  审核人（签章）： 年 月 日 |