**“ 我要创业”华立大学生创业假日商街活动申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| 摊位负责人资料 |
| 申请人 |   | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 籍贯 |  | 身份证号码 |  |
| 政治面貌 |  | 所属院校 |  |
| 摊位号 |  | 联系方式（长号） |  |
| 经营项目 |  |
| 合伙人资料  |
| 姓名 | 所属院校 | 班级 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 各院校创业办意见 |   签名： 时间： |
| 华立创新创业园意见 |  签名： 时间： |
| 公司保卫处意见 |   签名： 时间：  |
| 备注 |  |