# 山东科技大学文件

山科大学字[2013]70号

## 关于印发山东科技大学大学生 创业创新校友扶持资金管理办法(试行)的 通 知

各校区管委,各部门、各单位:

《山东科技大学大学生创业创新校友扶持资金管理办法(试行)》已经学校研究通过,现予印发,请遵照执行。

特此通知

山东科技大学 2013年11月11日

## 山东科技大学大学生 创业创新校友扶持资金管理办法(试行)

- 第一条 为培养在校大学生的创业精神、提升创业意识、增强创业能力,鼓励大学生勇于自主创业,实现以创业带动就业,学校设立大学生创业创新校友扶持资金,并制定本办法。
- 第二条 资金来源于山东科技大学教育发展基金会,资金额度为每年20万元,资金设立年限暂定为3年。
- 第三条 大学生创业创新扶持资金以立项资助的方式进行, 对能够提升学生创业创新能力并旨在创办企业的优秀项目给予 经费资助。
- **第四条** 项目运作由学生工作处、校友工作办公室负责,并 监督审核大学生创业创新校友扶持资金的管理和使用。
- 第五条 山东科技大学大学生创业创新校友扶持资金计划 每年资助项目 10~20个,每个项目资助额度为 5000~20000 元。 学校每年组织一次项目申请立项评审工作,项目扶持周期为 1~ 2年。
- 第六条 大学生创业创新校友扶持资金申请人须具备以下 条件:
  - (一) 具有山东科技大学学籍的全日制在校学生;

- (二)学习成绩应达到良好以上,且学有余力;
- (三)具有强烈创业意愿和创新意识,具备较强的组织协调能力和独立思考能力;
  - (四)具备强健的体魄和坚强的毅力。
- **第七条** 申请人可以是个人,也可以是团队,但个人不得同时参加多个项目申报资助。
- **第八条** 已经获得扶持的个人在创业项目未能成功注册企业之前不得再次参与其他项目的申请。

第九条 所申请创业项目需具备以下条件:

- (一) 具有创新性, 具备商业价值和市场前景;
- (二) 具有可操作性,符合市场需求;
- (三)可以实现创业孵化;
- (四)须符合国家产业发展政策,不得与各类法律法规以及 学校规章制度相抵触;
  - (五)已注册成立企业的,应具有较强的发展潜力。

#### 第十条 申请程序

- (一)申请人填写《山东科技大学大学生创业创新校友扶持资金申请书》(见附件);
  - (二)将申请书提交项目申请人所在院(系)进行审核;
  - (三)院(系)对申请人的资格和申请项目进行初审;
- (四)院(系)汇总初审项目报学生工作处大学生就业指导中心;

(五)学生工作处会同校友工作办公室聘请专家对申报项目 进行评审认定。

#### 第十一条 项目评审

- (一)对符合条件的项目学校集中组织专家进行评审;
- (二)专家评审组根据科技含量、市场前景和发展潜力情况确定具体受扶持项目,项目划分为三个层次,分别给予 5000 元、1万元、2万元资助;
- (三)评审确定的拟扶持项目在全校范围公示3天,公示期满无异议后下达立项通知书。
- 第十二条 确定立项的扶持项目学校首批拨付 50%扶持资金,项目中期审核合格后,拨付剩余 50%扶持资金。
- 第十三条 学校对于立项扶持的项目进行中期审核。中期审核内容如下:
  - (一)项目发展情况是否符合预期计划;
  - (二)扶持资金的使用是否合理;
  - (三)项目是否能够顺利进入创业孵化阶段。
- 第十四条 扶持资金使用不合理或项目进展达不到预期的, 责令项目在两个月内进行整改。经过整改仍然不符合要求的,撤 销该项目,终止扶持资金的拨付和使用,一年内取消项目负责人 申请学校创业创新扶持项目的申报资格。
- 第十五条 学校对于立项扶持的项目在期满时进行结项审 核。项目结项需提供以下材料:

- (一)项目结项报告;
- (二)扶持资金使用情况报告;
- (三)项目创业孵化或注册企业的相关证明材料;
- (四)创办企业后的产品(服务)样品、经济效益及带动就业情况。

**第十六条** 出现以下情况之一,项目终止,学校终止扶持资金拨付和使用。

- (一)因健康、学业等原因不能继续开展创业项目。
- (二)超过期限,创业项目未完成结项。
- (三)项目申请人自行提出终止项目。
- (四)经中期检查不合格的项目。

第十七条 本办法由学生工作处负责解释。

第十八条 本办法自发布之日起施行。

### 山东科技大学

## 大学生创业创新校友扶持资金申请书

项目名称	
项目负责人_	
所在学院	
所在班级	
 联系电话	
电子邮箱	
填表日期	

山东科技大学学生工作处编制 2013年11月

项目名	称							
项目所属	行业	□产品	1开发	发 □技术服务 □商业服务				
拟注册公司/ 已成立公司名称					拟注册	<b>开资本</b>	万元	
起止时	间	20	年	月	日-20	年 月	日	
项目负责人情况								
姓名				专业	上班级			
身份证-	号							
学习成绩		(请附成绩单)						
拥有专利	情况							
创业经历或:								
		项目其它	3研9	充人员	情况			
姓名	专业班级			承担的任务			本人签名	

指导教师情况								
姓名	性别	职称	所在单位					
一、项目	一、项目简介							
二、项目	创新性							
三、计划	书(另附)							

四、项目负责人所在学院推荐意见			
负责人签字	年	月	日
五、专家组评审意见			
组长签字	年	月	日
六、学校意见			
签章	年	月	日
· 1	•	/ 1	, .