|  |
| --- |
|  **项 目 信 息（创新类/创业类）** |
| **项目名称：**  |
| **成果持有者** | □ 本人 □ 合伙 □ 机构 |
| **项目专利****注册情况** | □ 已注册专利，注册国家： ，专利号: □ 正在申请，申请国家： ，受理号: □ 没有专利 |
| **项目摘要：**（500字以上，说明项目特点、主要技术指标、技术成熟度、产业化前景等。如有更详细资料或商业计划书，可与报名表一起用电子邮件发送至报名邮箱，并被优先受理。） |
| **融资要求** | 融资金额：**合作条件：**□以部分资金和技术入股 □以技术入股 |

第十二届海外学子浙江行报名表

|  |
| --- |
| **基 本 信 息** |
| 姓 名： 性 别： 国 籍： 现居住地： 护照号码(必填)：   国外电话： 国内电话： 微 信 号：   电子邮箱(必填)：  |
| **工 作 学 习 经 历** |
| 留学国家(地区) |  | 最高学位 |  |
| 教育经历 | 起止年月 | 院校/机构 | 专业 | 学位 |
| 国内 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 国外 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位及职务 | 职责描述 |
| 国内 |  |  |  |
|  |  |  |
| 国外 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| **项目类别** | □生命健康  □智能制造  □新能源和新材料 □数字经济  |

**个人健康申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号码 |  | 手机  |  |
| 工作单位 |  |
| 从国内何地来参会 |  |
| 本人**近14天内**是否有以下情况： |
| 1、是否有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状？ | 是□ | 否□ |
| 2、是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 | 是□ | 否□ |
| 3、是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测？ | 是□ | 否□ |
| 4、是否有国内中高风险地区旅居史？ | 是□ | 否□ |
| 5、是否有境外（含港台）旅居史？ | 是□：\_\_\_\_（国家/地区） | 否□ |
| 6、是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史？ | 是□ | 否□ |
| 7、是否与境外（含港台）、国内中高风险地区人员有接触史？  | 是□ | 否□ |
| 8、共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况 | 是□ | 否□ |
| 如果上面有“是”的话，请在此做出详细说明。另外，如果从境外或中高风险前来参会，请提供机票信息及14日内核酸检测阴性证明。 |
| 本人承诺；我将如实逐项填报健康承诺，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。申报人： 年 月 日 |

\*请在认真填写并签字后扫描或拍照发回会务组邮箱：haoxue.yang@tsinghuadelta.com

中国留日同学总会推荐