附件1

**吉林省首届“互联网+公共卫生”大学生**

**创新创业大赛参赛要求**

**一、参赛条件**

本届赛事根据参赛项目所处的创新或创业阶段、已获投资情况和项目特点，设置具体参赛条件如下：

1.参赛申报人须为团队负责人，须为吉林省各类医学相关院校在校生（可为本专科生、研究生，不含在职生）。如参赛项目已于工商登记注册，则参赛申报人须为创业企业法人代表，须为吉林省各类医学相关院校在校生（可为本专科生、研究生，不含在职生）。

2.参赛项目应具有较好的创意和较为成型的产品原型或服务模式，鼓励教师指导学生进行创新创业实践，促进科研成果的转化。

**二、项目类型**

（1）“互联网+公共卫生”；

（2）“互联网+医药产业”，包括医疗器械、医疗药品等；

（3）“互联网+健康管理”，包括健康监测评估、咨询服务、在线问诊、调理康复和保障促进等；

（4）“互联网+健康养老”；

（5）其他“互联网+医疗产业”，如医疗保健等。

参赛项目可根据行业背景选择相应类型，鼓励各类创新创业项目参赛。

**三、其他**

本文件所有内容的最终解释权归吉林省首届“互联网+公共卫生”大学生创新创业大赛组委会所有。

附件2

**吉林省首届“互联网+公共卫生”大学生创新创业大赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名单位** | |  | | **项目名称** | | |  | | |
| **项目组别** | | **创意组（ ） 创业组（ ）** | | | **队名** | | |  | |
| **联系人** | |  | | **联系方式** | |  | | | |
| **团队成员基本信息** | | | | | | | | | |
| **姓名** | **院校** | | **专业** | **学历** | | | **联系电话** | | **邮箱** |
|  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |
| **指导教师基本信息** | | | | | | | | | |
| **姓名** | | **院校** | | **职称** | | | | **联系电话** | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
| **项目简介（100字以内）** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **所在院校意见：**  **公章（院、系） 年 月 日** | | | | | | | | | |