

大学生创新创业训练计划

创新项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 所属二级学院： | （盖章） |
| 推荐排序： |  |
| 项目名称： |  |
| 项目类型： | □创新训练项目 |
| 所属一级学科名称： |  |
| 项目负责人： |  |
| 负责人学号： |  |
| 联系电话： |  |
| 指导教师： |  |
| 联系电话： |  |
| 申报日期： |  |

创新创业学院 制

填写说明

1、本申报表所列各项内容均须实事求是，认真填写，表达明确严谨，简明扼要。

2、创新类项目是本科生个人或团队，在导师指导下，自主完成创新性研究项目设计、研究条件准备和项目实施、研究报告撰写、成果（学术）交流等工作。申请人可以是个人，也可为创新团队，团队成员不得超过5人（含主持人），限定主持申报一项（另可参与一项），首页只填项目负责人。

3、本申报表为**A4双面打印**，左侧装订成册。可网上下载或加页，但格式、内容、大小均须保持一致。

4、“项目所属一级学科”参考中华人民共和国学科分类与代码简表（国家标准GBT 13745-2009）。

5、所在二级学院需对本学院提交的申报书认真审核，经初评或答辩后在申报表首页填写推荐排序，所在二级学院教学负责人签署意见并加盖学院公章，由二级学院相关负责人将申报表（纸版和电子版）报送至创新创业学院406办公室。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | |  | | | | | | |
| **项目关键词** | | |  | | | | | | |
| **项目所属**  **一级学科** | | |  | | | | | | |
| **项目来源** | | |  | | | | | | |
| **项目实施时间** | | | 起始时间：2023年 3 月 完成时间： 2024年 3月 | | | | | | |
| **项目简介**  **(200字以内**） | | |  | | | | | | |
| **申请人或申请团队** |  | 姓名 | | 年级 | 学号 | 所在学院及专业 | | 联系电话 | 本人签字 |
| 主  持  人 |  | |  |  |  | |  |  |
| 成  员 |  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
| **指 导 教 师** | 第一指导教师 | 姓名 |  | | 单位 | |  | | |
| 年龄 |  | | 专业技术职务 | |  | | |
| 科研情况及对本项目的支持 | |  | | | | | | |
| 第二指导教师 | 姓名 |  | | 单位 | |  | | |
| 年龄 |  | | 专业技术职务 | |  | | |
| 科研情况及对本项目的支持 | |  | | | | | | |
| **一、申请理由**（包括自身具备的知识条件、自己的特长、兴趣、已有的实践创新成果等） | | | | | | | | | |
| **二、立项依据**（研究目的、研究内容、国、内外研究现状和发展动态、技术路线、拟解决的问题及预期成果等） | | | | | | | | | |
| **三、特色与创新点**（300字以内） | | | | | | | | | |
| **四、项目进度安排**（查阅资料、选题、自主设计项目研究方案、开题报告、实验研究、数据统计、处理与分析、研制开发、填写结题表、撰写研究论文和总结报告、参加结题答辩和成果推广等）   |  |  | | --- | --- | | **起止时间** | **开展内容** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | |
| **五、拟利用资源**（实验室、研究所、实训基地、仪器设备、资料等） | | | | | | | | | |
| **六、预期研究成果** | | | | | | | | | |
| **七、经费预算及使用计划**（按照1500元标准进行预算）   |  |  | | --- | --- | | **支出科目** | **金额预算** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | |
| **八、指导教师推荐意见**  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **九、项目承担单位评议组意见**  专家组签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **十、项目承担单位推荐意见**  学院负责人签名： 学院公章  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：表格栏高不够可增加。