

**大学生创新创业训练计划**

**项目申请书**

项 目 负 责 人：

负责人所在学院：

项 目 名 称：

项 目 级 别：□国家级 □省级 □校级 □院级

项 目 类 别：□一般项目 □重点支持领域项目

项 目 类 型：□创新训练项目 □创业训练项目 □创业实践项目

所属专业代码及名称：

申 报 日 期：



三峡大学创新创业学院制

**三峡大学大学生创新创业训练计划项目申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目实施时间** | 起始时间： 年 月 计划完成时间： 年 月 |
| **申 请 人 或 申 请 团 队** |  | 姓名 | 学号 | 所在院系/专业 | 联系电话 | E-mail |
| 学生负责人 |  |  |  |  |  |
| 成 员（最多5名） |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **指****导****教****师** | 姓 名 |  | 研究方向 |  |
| 年 龄 |  | 行政职务/专业技术职务 |  |
| 主要成果 |  |
| **一、项目实施的目的、意义** |
| **二、项目研究内容和拟解决的关键问题** |
| **三、项目研究与实施的基础条件** |
| **四、项目实施方案** |
| **五、学校及学院可以提供的条件** |
| **六、预期成果** |
| **七、经费预算** |
| **八、导师推荐意见**   签名：  年 月 日 |
| **九、院系推荐和评审意见**院系分管创新创业工作负责人签名：   学院盖章 年 月 日 |

注：此表一式三份，一份签字盖印报送双创学院即可，不能随便改动版面格式，表格栏高不够可增加。