国家级大学生创新创业训练计划

项目申报表

推 荐 学 校

项 目 名 称

项 目 类 型 □创新训练项目 □创业训练项目 □创业实践项目

所属一级学科名称

所属二级学科名称

项 目 负 责 人

申 报 日 期

河南省教育厅 制

二○一二年三月

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目类型** | **□创新创业项目 □创业训练项目 □创业实践项目** |
| **项目实施时间** | 起始时间： 年 月 完成时间： 年 月 |
| **申请人或申请团队** |  | **姓名** | **年级** | **所在院系/专业** | **联系电话** | **E-mail** |
| **主持人** |  |  |  |  |  |
| **成 员** |  |  |  |  |  |
| **成 员** |  |  |  |  |  |
|  **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** |  |
| **项目简介** |  |
| 1. **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** |
| 1. **项目研究与实施的基础条件**
 |
| **四、项目实施方案**  |
| **五、学校可以提供的条件** |
| **六、预期成果** |
| **七、经费预算** |
| **八、指导教师推荐意见** 签 名：  年 月 日 |
| **九、院系推荐意见**院系负责人签名： 学院盖章 年 月 日 |
| **十、学校推荐意见：** 学校负责人签名： 学校盖章  年 月 日 |
| **十一、省教育厅评审意见：** 单位盖章 年 月 日 |

注：表格栏高不够可增加。