**湖北省大学生创新创业训练计划**

**申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| **推荐学校** |  |
| **项目名称** |  |
| **项目类型** | **□创新训练 □创业训练 □创业实践** |
| **所属学院** |  |
| **所属专业班级** |  |
| **项目负责人** |  |
| **申报日期** |  |

湖北省教育厅制

二○二○年四月

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
| **项目实施时间** | **起始时间： 年 月 完成时间： 年 月** |
| **团队情况** | **姓名** | **学号** | **所在院系/专业** | **联系电话** |
| **负责人** |  |  |  |  |
| **团队成员** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **指导教师** | **教师姓名** |  | **所属学院（部门）** |  |
| **联系方式** |  | **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、主管部门评审意见：** 单位盖章 年 月 日 |

注：表格栏高不够可增加。