附件1.

 

大学生创新创业训练计划项目

申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目类型： |  |
| 负 责 人： |  |
| 学 号： |  |
| 院系专业： |  |
| 指导教师： |  |
| 企业导师： |  （创业实践类项目填） |
| 填表日期： |  |

滨州医学院制表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申请　团队　情况 | 姓名 | 所在院系 | 专业 | 联系电话 | E－MAIL/QQ号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 指导教师情况 | 姓名 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | E-mail/QQ |  |
| 研究方向 |  |
| 企业导师情况 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | E-mail/QQ |  |
| 一、申请理由 |
| （内容应包括自身具备的知识条件、自己的特长、兴趣和已有的知识基础、科研经历、创业经历等） |
| 二、立项背景 |
| （包括国内外研究现状、趋势、研究意义、参考文献和其他有关创新创业背景材料） |
| 三、项目研究方案 |
| （包括研究目标、研究内容、研究方法、技术路线、可行性分析、商业前景分析等） |
| 四、研究进度安排 |
|  |
| 五、项目的特色与创新之处 |
|  |
| 六、经费预算 |
| （包括大概支出科目（含配套经费）、金额、计算根据及理由） |
| 七、预期研究成果 |
|  |
| 八、申请人签名 |
| 项目组负责人： 项目组其他成员：　 年　　月　　日 |
| 九、指导教师意见 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 签名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 十、学院意见 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　主管院长签名学院公章　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 十一、专家评审委员会意见 |
| 　　　　　　　　　　　　　　专家组组长签名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 十二、学校意见 |
| 负责人签名：(章)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |