附件2

湖北省大学生创新创业训练计划申请书

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

湖北省教育厅制

二○一七年五月

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
| **申请人或申请团队** |  | **姓名** | **年级** | **学校** | **所在院系****/专业** | **联系电话** | **E-mail** |
| **主持人** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **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** |  |
| **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：院（系）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。