附件1：

2020年湖北省高等学校大学生

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： 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。