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。