|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | |
| 项目负责人 |  | | 学 院 |  | 专业班级 | |  | |
| 学 号 |  | | | 项目类别 | 国家级（ ）省级（ ）校级（ ） | | | |
| 联系方式 |  | | | 立项时间 |  | | | |
| 指导教师 | 姓名 |  | | 职称/职务 |  | | | |
| 所在单位 |  | | 联系方式 |  | | | |
| 项目 成员 | 姓名 | 学号 | | 学院专业年级 | | 工作量（%） | | 签 字 |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| 项目进展  及成果  （300字以内） |  | | | | | | | |
|
|
|
| 指导教师  意见 | 签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学院意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学校意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

附件2：

大学生创业训练计划项目结题验收申请表