**附件1**

河南省高等学校

大学生创新创业训练计划项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐学校： |  |
| 项目名称： |  |
| 项目类型： | □ 重点项目□ 一般项目□ 创业训练项目□ 创业实践项目 |
| 所属一级学科名称： |  |
| 项目负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 指导教师： |  |
| 联系电话： |  |
| 申报日期： |  |

洛阳师范学院 制

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目关键词** |  |
| **项目所属****一级学科** |  |
| **项目类型** | （ ）重点项目 （ ）一般项目 （ ）创业训练项目 （ ）创业实践项目 |
| **项目实施时间** | 起始时间： 完成时间：  |
| **项目简介**(100字以内） |   |
| **申请人或申请团队** |  | 姓名 | 年级 | 学号 | 所在学院/专业 | 联系电话 | E-mail |
| 主持人 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **指 导 教 师**  | 第一指导教师 | 姓名 |  | 单位 |  |
| 年龄 |  | 专业技术职务 |  |
| 主要成果 |  |
| 第二指导教师 | 姓名 |  | 单位 |  |
| 年龄 |  | 专业技术职务 |  |
| 主要成果 |  |
| **一、申请理由** |
| **二、项目方案** |
| **三、学校提供条件** |
| **四、预期成果** |
| 1. **经费预算**
 |
| **六、导师推荐意见** 签名： 年 月 日 |
| **七、学院推荐意见**学院负责人签名： 学院盖章： 年 月 日 |
| **八、学校推荐意见：** 学校负责人签名： 学校公章： 年 月 日 |

注：表格栏高不够可增加。

**附件2：**

**2020年大学生创新创业训练计划项目推荐汇总表**

学院： 时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **推荐顺序** | **项目名称** | **项目类型** | **指导教师** | **手机** | **负责人** | **手机** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |