大学生创新创业训练计划项目申请书

项目编号

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

项目负责人 联系电话

所在学院

学 号 专业班级

指导教师

E-mail

申请日期

起止年月

福建医科大学

**填 写 说 明**

1、本申请书所列各项内容均须实事求是，认真填写，表达明确严谨，简明扼要

2、申请人可以是个人，也可为创新团队，首页只填负责人。“项目编号”一栏不填。团队的人数含负责人在内不得超过5人。

3、本申请书为大16开本（A4），左侧装订成册。表格中的字体五号仿宋体，单倍行距；需签字部分由相关人员以黑色钢笔或水笔签名。可网上下载、自行复印或加页，但格式、内容、大小均须与原件一致。

4、负责人所在学院认真审核, 经初评和答辩，签署意见后，将申请书（一式三份）报送教务处C-218。

* 1. 基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  名称 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 所属  学科 | | 学科一级门： | | |  | | | | | 学科二级类： | | |  | | |
| 申请  金额 | | 元 | | | | | 起止年月 | | 年 月至 年 月 | | | | | | |
| 负责人  姓名 | |  | | 性别 | | |  | 民族 |  | | | 出生年月 | | | 年 月 |
| 学号 | |  | | 联系  电话 | | | 宅： 手机: | | | | | | | | |
| 指导  教师 | |  | | 联系  电话 | | | 宅： 手机: | | | | | | | | |
| 负责人曾经参与科研的情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 指导教师承担科研课题情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 指导教师对本项目的支持情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  组  主  要  成  员 | 姓 名 | | 学号 | | | 专业班级 | | | | | 所在学院 | | | 项目中的分工 | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  | |

* 1. 项目简介

|  |
| --- |
|  |

* 1. 立项依据（国内、外研究现状和发展动态）

|  |
| --- |
|  |

* 1. 研究目的

|  |
| --- |
|  |

* 1. 研究内容

|  |
| --- |
|  |

* 1. 研究方案、技术路线、拟解决的问题及预期成果

|  |
| --- |
|  |

* 1. 创新点与项目特色

|  |
| --- |
|  |

* 1. 项目研究进度安排

|  |
| --- |
|  |

* 1. 已有基础

|  |
| --- |
| **（1）与本项目有关的研究积累和已取得的成绩**  **（2）已具备的条件，尚缺少的条件及解决方法** |

* 1. 经费预算

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 开支科目 | 预算经费  （元） | 主要用途 | 阶段下达经费计划（元） | |
| 前半阶段 | 后半阶段 |
| 预算经费总额 |  |  |  |  |
| 1. 业务费 |  |  |  |  |
| （1）计算、分析、测试费 |  |  |  |  |
| （2）能源动力费 |  |  |  |  |
| （3）会议、差旅费 |  |  |  |  |
| （4）文献检索费 |  |  |  |  |
| （5）论文出版费 |  |  |  |  |
| 2. 仪器设备购置费 |  |  |  |  |
| 3. 实验装置试制费 |  |  |  |  |
| 4. 材料费 |  |  |  |  |
| 学校批准经费 |  |  |  |  |

* 1. 指导教师意见

|  |
| --- |
| （指导教师根据项目实际情况填写，不能只写‘同意申报’）    **导师（签章）：**  **年 月 日** |

* 1. 院系大学生创新创业训练计划专家组意见

|  |
| --- |
| （学院根据评审情况填写，最后需明确意见是否同意申报）      **专家组组长（签章）：**  **年 月 日** |

* 1. 学校大学生创新创业训练计划专家组意见

|  |
| --- |
| 该项目经专家组审议，一致同意推荐：□国家级 □省级。    **负责人（签章）：**  **年 月 日** |

* 1. 大学生创新创业训练计划领导小组审批意见

|  |
| --- |
| 该项目经学校组织专家函审及现场开题答辩，同意推荐：□国家级 □省级。    **负责人（签章）：**  **年 月 日** |