编号:

大学生创新创业训练计划项目申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人 |  |
| 学 号 |  |
| 院 系 |  |
| 专 业 |  |
| 联系电话 |  |
| Email |  |
| 指导教师 |  |

大连外国语大学

创新创业教育中心

|  |
| --- |
| **申请人承诺：**我保证如实填写表内各项内容。如果获得资助，我承诺以本表为有约束力协议，我与本项目组成员将严格遵守有关规定，切实保障研究工作的进行，按时报送有关材料。对申请的项目如出版或发表，一定标明受到大连外国语大学大学生创新创业训练计划项目资助。大连外国语大学创新创业教育中心有权使用本表所有数据和资料。 申请人（签名）： 年 月 日 |
| **填 表 说 明**一、“申请人承诺”由项目负责人签字；二、本表请使用A4纸双面打印，并于左侧装订成册；三、“申请人承诺”与“审核意见”页（即表中第六项）请打印后手写并盖章，递交电子版时可略过该部分；四、递交打印版时，请确保“申请人承诺”及前六项（含第六项）表格内容填写完整且签章齐全；五、填表请使用宋体、小四号字，严禁更改表格样式、尺寸；六、项目类型（三选一）：创新训练项目、创业训练项目、创业实践项目；七、项目所属一级学科请参照中华人民共和国学科分类与代码简表（国家标准GB/T 13745-2009）；八、项目组成员若超过5人可以参照本表样式另附页补充；九、“出生年月”格式统一为“yyyy.mm”，例如“2000.01”；十、“年级”填写学生所在年级的入学年，例如“2017”。 |

**一、基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目类型** |  |
| **项目所属一级学科** |  |
| **负责人情况** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **年 级** |  |
| **所在院系** |  | **专 业** |  |
| **联系方式** | **手机** |  | **QQ** |  |
| **Email** |  |
| **项目组主要成员** | **姓 名** | **性别** | **出生年月** | **学 号** | **所在院系及专业** | **年级** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **指导教师** | **情况****①** | **姓 名** |  | **学科专业** |  | **出生年月** |  |
| **职 称** |  | **学历学位** |  | **工作单位** |  |
| **指导教师** | **情况****②** | **姓 名** |  | **学科专业** |  | **出生年月** |  |
| **职 称** |  | **学历学位** |  | **工作单位** |  |
| **研究内容和意义** | **摘****要** | （要求100字以内） |
| **关键词** | （3-5个关键词，用分号隔开） |

**二、立论依据**

|  |
| --- |
| 阐述项目研究意义、现状分析、创新之处和参考文献（1000-1200字） |

**三、研究方案**

|  |
| --- |
| 研究目标和内容、拟解决的关键问题、研究进度和预期成果等（1000-1200字） |

**四、研究条件与基础**

|  |
| --- |
| （ 300-400字） |

**五、经费预算（万元）**

|  |
| --- |
| 1. 科研业务费
2. 实验材料费
3. 其它费用
 |

**六、审核意见**

|  |
| --- |
| **指导教师意见** |
|  指导教师（签名） 年 月 日 |
| **所在院系意见** |
| **专家评审小组意见： □同意 □不同意** **评审小组成员签字：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **专家一(组长)** | **专家一** | **专家二** | **专家三** | **专家四** |
|  |  |  |  |  |

 院 系（盖章）  年 月 日 |
| **创新创业教育中心意见** |
|  领导签字（盖章） 年 月 日 |