附件：

**浙江科技学院大学生创新基地入驻项目申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 项目负责人 |  | | | 学 号 |  | |
| 学院/专业 |  | | | 联系方式  （长号/短号） |  | |
| 指导教师 |  | | | 职 称 |  | |
| 指导教师联系方式 |  | | | 项目来源 |  | |
| 项 目  主 要  成 员 | 序号 | 姓名 | 学号 | 学院/专业 | 分工 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 项目简介 |  | | | | | |
| 项目已有的研究基础 |  | | | | | |
| 项目研究的主要内容、解决的主要问题及工作进度安排 |  | | | | | |
| 项目的创新点、特色 |  | | | | | |
| 项目预期成果 |  | | | | | |
| 项目经费预算 |  | | | | | |
| 创新导师推荐意见  （学院推荐的，此栏可不填） | 创新导师签名： （编号： ）  年 月 日  创新导师签名： （编号： ）  年 月 日 | | | | | |
| 学院意见 | 学院负责人签名： 学院盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 评审专家组意见 | 负责人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 创新创业学院意见 | 负责人签名： 公章  年 月 日 | | | | | |