附件1:		
编号: _	 (学校统-	一填写)

滁州学院大学生创新创业训练计划 项目申报书

项目名称:_	
	□ 创新训练项目
项目类型:	□ 创业训练项目
	□ 创业实践项目
项目负责人	.•
指导老师:	
负责人所在	院(部):
负责人联系	电话:

滁州学院 二〇一二年三月

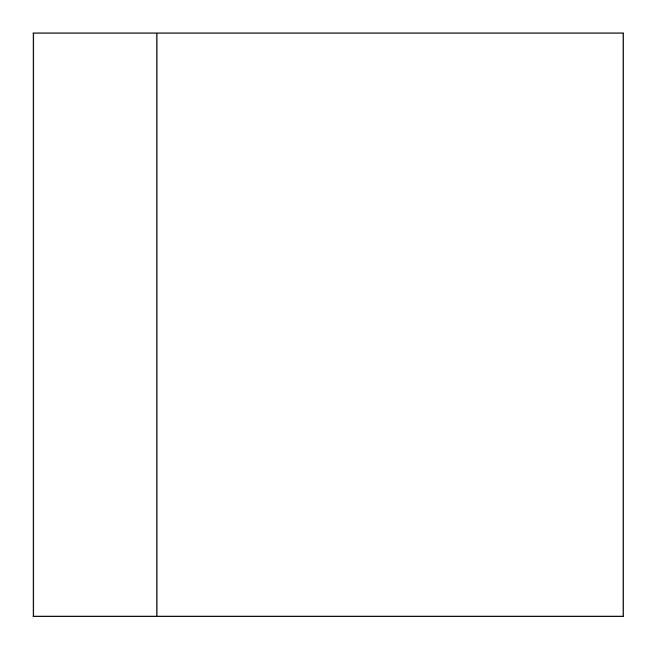
填写说明

一、项目分类说明

- 1. 创新训练项目是本科生个人或团队,在导师指导下,自主完成创新性实验方法的设计、实验条件的准备、实验的实施、数据处理与分析、报告撰写、成果(学术)交流等工作。
- 2. 创业训练项目是本科生团队,在导师指导下,团队中每个学生在项目实施过程中扮演一个或多个具体的角色,通过编制商业计划书、开展可行性研究、模拟企业运行、进行一定程度的验证试验,撰写创业报告等工作。
- 3. 创业实践项目是学生团队,在学校导师和企业导师共同指导下,采用前期创新训练项目(或创新性实验)的成果,提出一项具有市场前景的创新性产品或者服务,以此为基础开展创业实践活动。
 - 二、填写内容必须实事求是,表达明确严谨,空缺项请填"无"。
- 三、需签字部分由相关人员以黑色钢笔或水笔签名。其它部分请用计算机如实填写,正反打印。
 - 四、需加盖公章部分, 必须加盖公章。
 - 五、相关表格大小可根据实际需要进行调整。

项目名称					
项目起止时间					
项目	姓名		性别	出生 年月	
负责	院(部	3)、班级			
人	联	系方式			

指	姓名		所在院(部)	
导	 		 联系方式	
教师	以下的。 1		サポノス サイン	
成	姓名	性别	院系班级	联系方式
员信				
息				
/团 知说 条	申请理由(包)队、件等)以外,并将的人,并不会的人。			
	目简介可附页)		、研究现状述评及研究意义; 点难点、主要观点及创新之外	



团队的分工 及项目进度 安排		 	
 预期成果			
财务分析			
(资金的来源、预算及效益) (可附页)			

指导老师意见	签名:
 学院 意 见	年 月 日
	(签 章) 年 月 日
资格审查意见	评审委员会办公室资格审查意见 评审委员会办公室审查结果
见	ロ合格 □不合格 □不合格 签 章 (团委代章) 年 月 日
学校意见	
	(签章) 年 月 日
备 注	