附件2

云南省大学生创新创业训练计划

项目立项申请表

推 荐 学 校：

项　目　名　称：

项目 申报 类别：

所属一级学科名称：

申　　请　　人：

所在学院及年级：

指　导　教　师：

单位和职称：

填　表　日　期：

云南省教育厅高等教育处　制

2019年3月

**填 表 说 明**

1.《申报书》各项内容，必须实事求是，表达要明确严谨，并要求打印或用钢笔填写。页面不够时可加页，不得破坏后面表格的完整和美观。对于填写不合要求、内容含糊不清、字迹潦草者，不予受理。

2.该《申报书》为A4纸，各单位或个人可以从云南省教育厅高等教育处网站自行下载或翻印，但格式、内容、大小应与原件相同。

一、项目申请人情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人 | 姓　名 | | |  | | | | 性别 |  | | | 民族 |  | | 出生日期 | | |  | |
| 所在学院 | | | | |  | | | | | | 专业、班级 | |  | | | | | |
| 项目  名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯  地址 | | |  | | | | | | | | | | 电话 | | |  | | |
| 项目类别 | | | | | | □ 创新训练　　□ 创业训练　　□ 创业实践 | | | | | | | | | | | | | |
| 项目周期 | | | | | |  | | | | 所属学科专业 | | | | | | |  | | |
| 申请人参加科研的经历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自何年月 | | | 至何年月 | | | | | 参加的项目 | | | | | | 担任的工作 | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| 项目组其他成员（不超过5人，不包括申请人和指导教师） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓　名 | | 性别 | | | 年级 | | 所在学院 | | | | 专　　业 | | | | | 分　工 | | | 签　名 |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |

**二、拟申报项目情况**

|  |
| --- |
| （一）项目介绍  （研究目标、研究背景及现状、工作原理和方案设想、计划进度安排等）  （二）项目自我评价  （创新点、实现的可能性、可操作性、可能存在的问题等）  （三）预期成果  （成果的具体形式，如：申请专利、公开发表论文、制作科技实物（含软件程序）等，可以同时有多种成果形式）  （四）参考文献 |

**三、指导教师简况及对申请人和申报项目的评价**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | | 政治  面貌 | | |  | | | | 年龄 |  |
| 最终  学历 |  | 职务 |  | | 职称 | | |  | | 专业 | | |  | | | |
| 所在学院 | |  | | | | | | | | 研究  方向 | | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 | |  | | | 电话 | |  | | |
| 电子信箱(e-mail) | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 当前从事的教学、研究工作简介： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对申请人的专业基础、工作态度、学风及研究能力的评价： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对申请课题的价值、研究方案的可行性、工作基础等方面的评价：  指导老师（签名）：  年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

**四、申请资助金额和经费预算**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目经费 | 资金总额及来源（单位：万元） | | | |
| 共计 | 上级部门立项资助 | 学校配套经费 | 学院配套经费 |
|  |  |  |  |
| 预算支出科目 | | 支出金额 | 预算根据及理由 | |
| 1、测试费、分析费 | |  |  | |
| 2、图书、资料费 | |  |  | |
| 3、小型会议 | |  |  | |
| 4、交通费 | |  |  | |
| 5、实验材料费 | |  |  | |
| 6、参观考查费 | |  |  | |
| 7、专家指导费 | |  |  | |
| 8、其他 | |  |  | |
| 总计 | |  |  | |

（注：质量工程领导小组办公室将依据项目申请资助金额高低分批次评审遴选，且同一批次不合格项目不再进入下一批次遴选，请各高校对经费做合理预算）

**五、审核意见**

|  |
| --- |
| 申请人所在学院审核意见：  （请对本《申报书》中各项内容的真实性、经费预算的合理性及本学院所能提供的支持条件等签署具体意见）  学院负责人签名：  学院公章：  年　　月　　日 |
| 学校审核意见：  （请就是否同意立项及理由、具体资助额度签署具体意见）  学校负责人签名：  学校公章：  年　　月　　日 |
| 云南省大学生创新创业训练计划工作领导小组审核意见：  □同意该项目为云南省大学生创新创业训练计划资助立项项目，资助金额　 　元。　□不同意立项建设。  云南省大学生创新创业训练计划工作  领导小组办公室（高教处代章）  年 月　　日 |