|  |
| --- |
| 附件2：2023年大学生创新创业训练计划项目申报汇总表 |
| 学院名称（盖章）： 填表日期：2023年 月 日 |
| **序号** | **项目名称** | **项目人员** | **指导教师** | **职称/学位** | **部门及职务 （专职教学管理人员填写）** | **项目类型** | **项目级别** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人： 办公电话： 手机： E-mail: |
|  |
| 备注： |
| 1、根据项目质量及学院内部推荐顺序填报； |
| 2、项目人员不超过5人； |
| 3、指导教师仅限1人，请如实填写指导教师职称/学位信息，专职教学管理人员需填写部门及职务栏； |
| 4、项目类型填写创新训练、创业训练或创业实践； |
| 5、项目级别填写重点、一般； |
| 6、请务必详细填写联系人及其联系方式。 |