项目编号:

**兰州文理学院**

**众创空间创新创业项目申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
|  | □ 创新创业训练项目 |
| □ 创业实践项目 |
| 所属学科 |  |
| 负 责 人 |  |
| 所在学院 |  |
| 专业年级 |  |
| 联系电话 |  |
| 指导教师 | 姓名： 职称： |
| 姓名： 职称： |
| 申请日期： | 年 月 日 |

兰州文理学院招就处 制

**填表日期：　　年　　月　　日**

**填 报 说 明**

一、填写申报表之前，请认真阅读《兰州文理学院众创空间创新创业项目实施方案》及其它相关通知文件。

二、请实事求是、逐条、认真地填写申报表中的各项内容。表达应明确、严谨、简洁。空缺项要填“无”。

三、“项目所属一级学科”应是哲学、经济学、法学、教育学、文学、历史学、理学、工学、农学、医学、管理学和艺术学等一级学科门类中的一种或多种（跨学科）。

四、“负责人及团队成员信息”第一栏请填写项目负责人基本信息。

五、填写时可以改变字体大小等，但要确保表格的样式没有被改变；申报表请用A4纸打印，表中除签字盖章内容，请尽量打印填写，页面空格不够时请自行加页，做成附件附于表格最后，于左侧装订成册。

六、申报表需提交一式三份，需经项目参与人员签字，指导教师和所在学院审查、签署意见并加盖印章。

七、申报过程有不明事宜，请与兰州文理学院众创空间创新创业项目管理办公室联系和咨询。

|  |
| --- |
| **一、项目概况** |
| 项目名称 |  |
| 项目所属一级学科 |  |
| 申请经费（元） | 大 写： | 小 写： |
| 项目起止时间 |  |
| 负责人及团队成员信息 | 姓 名 | 学 号 | 学院专业 | 联系电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 指导教师信息 | 姓名 | 学院 | 职称 | 联系电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 校外指导教师 | 姓名 | 所在单位 | 职称、职务 | 联系电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **二、项目内容简介**（立项背景、项目的主要内容及实施目标） |
|  |
| **三、项目特色与创新点** |
|  |
| **四、申请条件**（项目组成员的知识条件、优势以及前期调研准备等情况） |
|  |
| **五、项目方案**（项目实施时间表、计划、人员分工、项目实施保证措施等） |
|  |
| **六、预期成果形式**（论文、调查报告、设计、专利证书、产品、其他） |
|  |
| **七、经费预算**（列出详细经费项目及相关预算） |
|  |
| **八、申请人承诺** |
|  本人保证以上填报内容的真实性。如果获得立项，本人（以及项目组成员）将严格遵守《兰州文理学院众创空间大学生创新创业训练计划项目实施方案》及其它相关规定，严肃、认真地实施项目计划，严格执行审批的项目经费预算并按要求及时报送有关材料。 申请者（签字）： 年 月 日 |
| **校内指导教师意见：** 签 字： 年 月 日 |
| **校外指导教师意见**（根据项目填写，没有则不填写）**：**签 字： 年 月 日  |
| **学院审批意见：** 负责人签字 （公章）： 年 月 日 |
| **学校审批意见：** 负责人签字 （公章）： 年 月 日 |