项目编号:

**兰州文理学院**

**众创空间创新创业项目中期进度报告书**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 表 说 明**

一、本表由项目负责人根据项目实施情况实事求是填写，并用A4纸打印，于左侧装订成册。

二、项目负责人填写完本表后，请指导教师审核，填写意见并签名。

三、本表一式三份，由项目负责人上交所在学院项目指导小组，签署意见后，报项目管理办公室，审批后项目负责人、所在学院和项目管理办公室各存档一份。

四、本表将作为项目结题和评优的主要材料之一。

五、填表过程中有不明事宜，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。

|  |
| --- |
| **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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **项目研究进展情况**（含项目研究已取得阶段性成果和收获）
 |
| 1. **项目研究存在的主要问题及应对思路与措施**
 |
| 1. **项目研究下阶段主要任务及时间进程安排**
 |
| 1. **项目经费使用情况**（说明购置实验材料、试剂、药品、加工测试、资料、复印、调研、交通等已开支经费数额）

**项目组成员签字：**  |
| 1. **指导教师意见**（从研究内容和进展、阶段性成果、存在问题等方面加以评价）

      **签 名：**  **年 月 日** |
| 1. **学院评审意见**

   **专家组组长签名： 学院盖章**   **年 月 日** |
| 1. **学校评审意见**

  **学校专家指导委员会主任签字：**  **项目管理委员会办公室盖章：** **年 月 日** |