|  |
| --- |
| **兰州文理学院众创空间创新创业项目统计表** |
| **学院盖章： 院长签字： 年 月 日** |
| **项目编号** | **项目名称** | **项目类型** | **项目负责人** | **参与学生人数** | **项目其他成员信息** | **指导教师姓名** | **项目预算经费(元)** | **项目所属一级学科（指项目内容所属一级学科）** | **项目简介(100字以内)** |
| **姓名** | **学号** | **联系方式** | **姓名** | **职称** | **联系方式** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **学院项目联系人签字： 联系电话：** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1.项目类型包括创新创业训练项目和创业实践项目。2.项目其他成员信息：姓名1（学号1）、姓名2（学号2）… |