长沙民政职业技术学院

大学生创新创业计划项目申请书

项 目 名 称：

项 目 完 成 人：

项目指导教师：

项目总负责人：

所在学院（公章）：

起止时间： 年 月 至 年 月

长沙民政职业技术学院创新创业学院 制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | |
| 申请经费 | | | 万元（保留小数点两位） | | | 起止时间 | | 年 月  至 年 月 | | |
| 申请团队（排名顺序为  负责人先后顺序） | 姓名 | 性别 | | | 学号 | | 学院及专业  （填写全称） | | 联系电话 | E-mail |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
| 校内指导教师  （多个老师可复制添加） | 姓名 |  | | | | | 职务/职称 | |  | |
| 电话 |  | | | | | E-mail | |  | |
| 单位 |  | | | | | | | | |
| 校外指导教师  （没有可不填） | 姓名 |  | | | | | 职务/职称 | |  | |
| 电话 |  | | | | | E-mail | |  | |
| 单位 |  | | | | | | | | |
| **一、项目简介**（严格控制在200字内） | | | | | | | | | | |
| **二、项目创新点**（严格控制在100字内） | | | | | | | | | | |
| **三、申请理由**（可另附页。1500字左右，包括项目实施目的、背景、内容、自身/团队具备的知识、条件、特长、兴趣、前期准备，以及参加哪些科技事件创新活动和取得的成绩等。需对项目可行性分析作专门论述，背景分析、成本分析、社会效益或经济效益分析等。 | | | | | | | | | | |
| **四、项目方案**（可另附页。1500字左右，包括目标任务，技术路线或运作模式，行动方案，以及人员分工和资源整合等。） | | | | | | | | | | |
| **五、项目进度安排**（300-500字，包括进度计划安排，实施阶段和步骤等） | | | | | | | | | | |
| **六、项目完成预期成果与形式**（可另附页。500-1000字，请简述：专著或编著、调研或实验报告、论文篇数及论文级别，或专利、设计、产品。） | | | | | | | | | | |
| **七、项目成员及学校导师承诺**  在获得立项后，本人将与项目组成员团结一致，努力做好该项目的研究及实施工作，实现制定的目标。如果因主观原因导致项目执行不力，未达到预期目标，本人与项目组成员愿意承担相应损失，并接受学校相应处理。  项目成员签名： 指导教师签名：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **八、经费预算** | | | | | | | | | | |
| **科目名称** | | | | **预算经费**  **（单位：万元）** | | | **备注（预算依据与具体说明）** | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| 注：此表可作为项目经费预算计划，一经确定，验收将按此经费预算进行审核 | | | | | | | | | | |
| **九、项目审批** | | | | | | | | | | |
| **校内导师意见（需附具体的指导计划）：**  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **校外导师意见(如无，可不填)（如有，需附具体的指导计划）：**  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **学院意见：**  学院负责人签名： 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **创新创业学院立项意见：**    签名： 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |