大学生创新训练项目申请书

项目编号

项目名称

项目负责人 联系电话

所在系部

学 号 专业班级

指导教师 联系电话

E-mail

申请日期

起止年月 2021年5月-2023年4月

广西中医药大学赛恩斯新医药学院

填 写 说 明

1.本申请书所列各项内容均须实事求是，认真填写，表达明确严谨，简明扼要

2.申请人可以是个人，也可为创新团队，首页只填负责人。“项目编号”一栏不填。

3.本申请书为大16开本（A4），左侧装订成册。可网上下载、自行复印或加页，但格式、内容、大小均须与原件一致。

4.指导老师签署意见后，将申请书（一式1份）报送教学楼7楼科技处办公室。

5. 创新训练项目每个项目参与学生一般不超过5人。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目期限 | 一年期/二年期 | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | 2021年 5月至 2023年 4 月 | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属专业类 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 学号 | | 民族 | 出生年月 | | 所在学院 | 专业班级 | 联系电话 | | 手机 | E-mail | 项目中的分工 | | 是否负责人 |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 指导教师姓名 | | | 单位 | | | 职称/职务 | | | | 手机 | | | | E-mail | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| 项目简介 | | | （200字以内） | | | | | | | | | | | | |
| 负责人曾经参与科研的情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 指导教师承担科研课题情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 指导教师对本项目的支持情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |

二、立项依据（可加页）

|  |
| --- |
| 1. 研究目的 2. 研究内容 3. 国、内外研究现状和发展动态 4. 创新点与项目特色 5. 技术路线、拟解决的问题及预期成果 6. 项目研究进度安排 7. 已有基础    1. 与本项目有关的研究积累和已取得的成绩    2. 已具备的条件，尚缺少的条件及解决方法 |

三、经费预算（单位：元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 财政拨款 | 学校拨款 | 申请金额合计 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 开支科目 | 预算经费 | 主要用途 | 阶段下达经费计划（元） | |
| 前半阶段 | 后半阶段 |
| 1. 业务费 |  |  |  |  |
| （1）计算、分析、测试费 |  |  |  |  |
| （2）能源动力费 |  |  |  |  |
| （3）会议、差旅费 |  |  |  |  |
| （4）文献检索费 |  |  |  |  |
| （5）论文出版费 |  |  |  |  |
| 2. 仪器设备购置费 |  |  |  |  |
| 3. 实验装置试制费 |  |  |  |  |
| 4. 材料费 |  |  |  |  |

四、指导教师意见

|  |
| --- |
| 导师（签章）：  年 月 日 |

五、院系大学生创新创业训练计划专家组意见

|  |
| --- |
| 专家组组长（签章）：  年 月 日 |

六、学校大学生创新创业训练计划专家组意见

|  |
| --- |
| 负责人（签章）：  年 月 日 |