|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |

天津市大学生创新训练计划项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称： | （盖章） |
| 项目名称： |  |
| 项目级别： | □国家级 □市级 □校级 |
| 所属专业类代码： |  |
| 项目负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 指导教师： |  |
| 联系电话： |  |
| 申报日期： |  |

天津市教育委员会

二〇一九年一月

填写说明

一、项目申报书要逐项认真填写，填写内容必须实事求是，表达明确严谨。空缺项要填“无”。

二、每个项目参与学生3-6人，指导教师不得超过2人。

三、“项目编号”由学校统一填写。编号规则：当前年度+高等学校代码（如：天津科技大学—10057）+3位流水号。

四、项目所属专业类代码：四位代码，按照《普通高等学校本科专业目录和专业介绍（2012年）》填写。

五、项目级别为国家级、市级、校级。

六、项目期限一般为1-2年。

七、格式要求：表格中的字体采用五号宋体，单倍行距；需签字部分由相关人员以黑色钢笔或签字笔签名。项目申报书限用A4纸双面打印，左侧装订成册。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | |  | | | | | | | | | | |
| **项目所属专业类代码** | | |  | | | | **项目级别** | | | |  | | |
| **财政拨款（元）** | | |  | | | | **学校拨款（元）** | | | |  | | |
| **项目总经费（元）** | | |  | | | | **所属学院** | | | |  | | |
| **项目实施时间** | | | 起始时间： 年 月 完成时间： 年 月 | | | | | | | | | | |
| **申请人或申请团队** |  | **姓名** | | | **年级** | **学号** | | **所在学院**  **/专业** | | **联系电话** | | | **E-mail** |
| **负责人** |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
| **成员** |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
| **指 导 教 师** | **第一指导教师** | **姓名** | |  | | | | | **专业技术职务** | | |  | |
| **单位** | |  | | | | | **研究方向** | | |  | |
| **联系电话** | |  | | | | | **E-mail** | | |  | |
| **第二指导教师** | **姓名** | |  | | | | | **专业技术职务** | | |  | |
| **单位** | |  | | | | | **研究方向** | | |  | |
| **联系电话** | |  | | | | | **E-mail** | | |  | |
| **一、项目简介**（200字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| **二、申请理由**（包括自身具备的知识条件、自己的特长、兴趣、已有的实践创新成果等） | | | | | | | | | | | | | |
| **三、项目方案**  具体内容包括：  1.项目研究背景（国内外的研究现状及研究意义、项目已有的基础，与本项目有关的研究积累和已取得的成绩，已具备的条件，尚缺少的条件及方法等）；  2.项目研究目标及主要内容；  3.项目创新特色概述；  4.项目研究技术路线；  5.研究进度安排；  6.项目组成员分工； | | | | | | | | | | | | | |
| **四、预期成果** | | | | | | | | | | | | | |
| **五、经费预算**  具体包括：  1.调研、差旅费；  2.用于项目研发的元器件、软硬件测试、小型硬件购置费等；  3.资料购置、打印、复印、印刷等费用；  4.学生撰写与项目有关的论文版面费、申请专利费等。 | | | | | | | | | | | | | |
| **六、指导教师意见**  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **七、学院意见**（项目所在单位）  学院负责人签名： （学院公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **八、学校推荐意见**  学校负责人签名： （学校公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

注：表格栏高不够可增加。