附表2：

江苏省高等学校大学生实践创新训练计划项目申请表（样表）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目所属一级学科 |  |
| 项目类型 | （ ）重点项目 （）一般项目 （ ）指导项目 |
| 项目实施时间 | 起始时间： 完成时间： |
| 申请人或申请团队 |  | 姓名 | 年级 | 学校 | 所在院系/专业 | 联系电话 | E-mail |
| 主持人 |  |  |  |  |  |  |
| 成 员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 导 师 | 姓名 |  | 年龄 |  |
| 单位 |  | 行政职务/专业技术职务 |  |
| 主要成果 |  |
| 1. **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）
 |
| **二、项目方案**（包括项目的训练目标、前期准备、组织实施、过程管理、实践环节、教师指导、项目结题等） |
| **三、学校提供条件**（包括项目开展所需的实验实训情况、配套经费、相关扶持政策等） |
| **四、预期成果** |
| **五、经费预算**  |
| **六、导师推荐意见** 签名：  年 月 日  |
| **七、院系推荐意见** 院系负责人签名： 学院盖章： 年 月 日 |
| **八、学校推荐意见：** 学校负责人签名： 学校公章  年 月 日  |

附表3

东南大学

**“国家大学生创新性实验计划”**

**项目研究申报表（2020年）**

**项目名称：**

**项目申报（负责）人姓名：**

**所在院(系)：**

**项目所属一级学科：**

**专业：**

**年级：**

**学号：**

**身份证号码：**

**联系电话：**

**电子信箱：**

**东南大学教务处制**

**二〇二〇年四月**

**项目负责人信息**

**项目申报人**

姓名：

性别：

身份证号码：

年级：

专业：

联系电话（手机）：

邮件地址：

**项目指导教师信息**

**指导教师**

姓名：

性别：

年龄：

职称：

职务：

所属院系：

联系电话（手机）：

联系电话（办公室）：

联系电话（宅电）：

邮件地址：

|  |
| --- |
| **项目名称：**  |
| **1、项目简介**（研究内容、目的意义、具体目标等） |  |
| **2、研究技术路线及可行性** |  |
| **3、学科门类** | □工学 □理学 □医学 □文学 □管理学 □哲学 □经济学 □法学 □教育学 □其他 |
| **4、特色与创新体现（50字以内）** |  |
| **5、对项目的兴趣所在和已有的知识积累或实践基础** |  |
| **6、项目实施年限** | □1年  |
| **7、项目进度安排****可就下列工作逐项进行安排**（文献查询、社会调查、方案设计、实验研究、数据处理、研制开发、撰写论文或研究报告、结题和答辩、成果推广、论文发表、专利申请等） |  |
| **8、学院现有资源** |  |
| **9、预期成果** |  |
| **指导教师意见（项目可行性、研究内容与深度、成员组成的否合理性，您是否愿意继续指导等）：**指导教师（签名）：  年 月 日 |
| **院系推荐意见：**教学院长（签名）：  年 月 日 |
| **学校专家评审意见：**组长（签名）：  年 月 日 |
| **学校认定意见及批准经费：** 学校负责人（签名）： 年 月 日 |