



（ 年度）

**大学生创新创业训练计划项目结项验收表**

项目名称：

项目负责人：

指导教师：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | |
| 项目类别 | | 创新类 | □省级一般 □省级指导  □省级校企合作 □校级培育 | | | |
| 项目团队成员 | 主持人 | 姓名 | 学号 | 专业班级 | 联系方式 | QQ号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 团队成员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 指导教师 |  | 姓名 | 单位 | 职称 | 职务 | 联系方式 |
| 第一 |  |  |  |  |  |
| 第二 |  |  |  |  |  |
| 一、项目完成情况概述 | | | | | | |
| 二、项目标志性成果  （此处列成果清单，佐证材料附后，包括但不限于：实物、模型、图纸、专利、竞赛获奖证书、论文、研究报告等。） | | | | | | |
| 三、下一步计划 | | | | | | |
| 四、其他需说明的情况 | | | | | | |
| 五、项目经费使用情况 | | | | | | |
| 六、是否申请免答辩（简要说明申请理由） | | | | | | |
| 指导教师  意见 | | 指导教师签字： 日期： | | | | |
| 二级学院  意见 | | 负责人签字（公章）： 日期： | | | | |
| 评审意见 | | 负责人签字（公章）： 日期： | | | | |
| 学院  意见 | | 负责人签字（公章）： 日期： | | | | |