附件1：

成都大学

学生资助育人特色项目

申报表

**项目名称**

**学院名称**

**填报日期**

成都大学学生处

**2020年9月**

**填 表 说 明**

一、本表请用计算机打印准确如实填写各项内容，书写要清晰、工整。

二、本表栏目由申请人用中文填写。

项目名称：应准确、简明反映研究内容，最多不超过20个汉字（包括标点符号）。

关键词：最多不超过3个，各词之间空一格。

主要参加者:必须真正参加本项目的工作人员，不包括项目负责人

三、申请者用A4纸打印申报书一式二份，左侧装订。

四、本表须经项目负责人所在学院（部门）领导审核，签署明确意见并加盖公章。

**一、数据信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关键词 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报类别 | |  | | | **A.**重点项目 **B.**一般项目 | | | | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | | |  | | | | 性别 | |  | 出生  年月 | |  | | 研究方向 | | |  |
| 所在学院  （部门） | | |  | | | | | 电子  信箱 | |  | | | | 联系电话 | | |  |
| 主  要  参  加  者 | 姓名 | | 性别 | | | 出生年月 | | 专业职务 | | | 研究方向 | | 学历 | | 学位 | 所在学院（部门） | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
| 预计完成时间 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

**二、项目设计思路及安排**

|  |
| --- |
| 1.本项目的主要思路(包括目的、方法、途径、预期效果)：  2.本项目实施的时间及进度安排  3. 预计经费使用计划 |
|  |

**三、完成项目的条件和保证**

|  |
| --- |
|  |

**四、项目负责人所在学院（部门）审核意见**

|  |
| --- |
| 学院（部门）签章  学院（部门）负责人签名  年 月 日 |

**五、专家评审组意见**

|  |
| --- |
| 签名:    年 月 日 |

**六、批准意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 学生处（盖章）    年 月 日 | |
| 批准金额 | 元 |