附件1

海南大学大学生创新创业

训练计划项目申报书

项目名称：

      项目类别：创新训练项目□  创业训练项目□

                  创业实践项目□

项目负责人：

负责人所在院系：

      填表日期：

 海南省教育厅

2018年

填写须知

一、项目类别说明：

1.创新训练项目是本科生个人或团队，在导师指导下，自主完成创新性研究项目设计、研究条件准备和项目实施、研究报告撰写、成果（学术）交流等工作。每个项目参与学生一般不超过5人。

2.创业训练项目是本科生团队，在导师指导下，团队中每个学生在项目实施过程中扮演一个或多个具体角色，完成编制商业计划书、开展可行性研究、模拟企业运行、参加企业实践、撰写创业报告等工作。每个项目参与学生一般不超过6人。

3.创业实践项目是学生团队在学校导师和企业导师共同指导下，采用前期创新训练项目（或创新性实验）的成果，提出一项具有市场前景的创新性产品或者服务，以此为基础开展创业实践活动。此类项目不限参与学生人数。

二、本表由申请人如实填写，表达简明扼要。

三、填表字体用小四号宋体，单倍行距，要求统一用A4纸双面印制、装订。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 项目起止时间 | | 年    月 至     年    月 | | | | | | | | |
| 负责人 | 姓名 | 年级 | 所在院系 | | 学号 | | 联系电话 | | | 项目中的分工 |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
| 项目组成员 |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
| 校内指导教师 | 姓名 |  | | | 职务/职称 | |  | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | E-mail | | |  | |
| 姓名 |  | | | 职务/职称 | |  | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | E-mail | | |  | |
| 校外指导教师 | 姓名 |  | | | 职务/职称 | |  | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | E-mail | |  | | |
| 姓名 |  | | | 职务/职称 | |  | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | E-mail | |  | | |
| 一、项目简介（200字左右） | | | | | | | | | | |
| 二、申请理由（包括自身/团队具备的知识、条件、特长、兴趣、已有的成果、前期准备、项目研究的国内外研究现状和发展动态等） | | | | | | | | | | |
| 三、项目方案（包括项目研究的目标和主要内容、拟解决的途径、人员分工、预期成果等，创业类项目还需包括市场分析、营销模式、管理模式、财务分析、风险预期等内容） | | | | | | | | | | |
| 四、简述特色与创新点 | | | | | | | | | | |
| 五、项目进度安排（包括详细的计划安排） | | | | | | | | | | |
| 六、项目经费使用计划 | | | | | | | | | | |
| 开支科目 | | 预算经费（元） | | 主要用途 | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
| 合计 | |  | |  | | | | | | |
| 创新训练、创业训练项目的经费使用范围如下：  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。 | | | | | | | | | | |
| 七、指导教师意见                                                                  签 名：                                                  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 八、院系意见                                                                        负责人签名：                                                   年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 九、学校意见                                                                            盖 章：                                                       年 月 日 | | | | | | | | | | |