附件：

 航天学院

“天巡杯”创新实践竞赛培育项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目主持****人** | 姓 名 |  | 学 号 |  | 出生年月 |  |
| 年级 |  | 专业 |  |
| 指导教师 |  | 研究生助理导师 | 如没有可填“无” |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| **项****目****组****成****员** | 姓 名 | 学 号 | 出生年月 | 研究生类别 | 所在学院、单位 | 项目中的分工 | 签 字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **已获奖项及资助情况** | 1.获奖情况（如无获奖，则填“无”；如有获奖，填写获得奖项相关信息） |
| 1. 获得学校其他基金资助情况（如无资助，则填“无”；如有资助，填写基金资助信息）
 |
| **项****目****简****介** | （限300字以内） |
| **项目创新性及可展示度** |  |
| **项目工作计划** |  |
| **团队优势** |  |
| **预期成果** |  |
| 项目负责人（签名） 年 月 日 |
| **指导教师意见** |  指导教师（签名） 年 月 日 |
| **院系意见** |  系主任（签名）  年 月 日 |
| **管理委员会评审意见** |  管理委员会（签名） 年 月 日 |