**大 学 生 创 新 创 业 训 练 计 划**

**立项编号**

**项 目 中 期 进 度 报 告**

**项目名称**

**项目类别** □创新训练 □创业训练 □创业实践

**立项等级** □国家级 □省级 □校级

**项目负责人**

**联系电话**

**电子邮箱：**

**所在学院**

**指导教师**

**项目起止年月：**

**项目参与学生人数：**

**成都中医药大学创新创业学院制**

**2024年4月**

填写说明

一、“大学生创新创业训练计划”项目中期进度报告请按顺序逐项填写，填写内容必须实事求是，表达明确严谨，空间不够，自行加页，空缺项请填“无”。

二、**“项目所属一级学科”**是指教育部1998年颁布的“普通高等学校本科专业目录”中的哲学、经济学、法学、教育学、文学、历史学、理学、工学、农学、医学和管理学11个一级学科门类中的一种或多种(跨学科)。

三、**格式要求**：表格中字体小四号仿宋体，1.5倍行距；A4纸双面打印，于左侧装订成册。

四、**“项目组成员”**人数原则上不超过五人，应排序。

五、本报告应该填写完整、内容详实、表达准确，数字一律填写阿拉伯数字，空间不够，自行加页，空缺项请填“无”。

六、在填表及项目执行过程中如有疑问请与创新创业学院办公室联系。

联系人：张老师 联系电话：028-61800088

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | |
| 立项时间 | | 年 月 | | 预计完成时间 | | 年 月 |
| 项目所属一级学科 | |  | | | | |
| 负  责  人 | 姓名 | 学号 | 所在学院及  专业年级 | | 联系电话 | E-mail |
|  |  |  | |  |  |
| 项  目  成  员 |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 指  导  教  师 | 姓名 |  | 职务/职称 | |  | |
| 研究方向 |  | | | 所在学院 |  |
| 联系电话 |  | | | E-mail |  |
| 项目已取得的成果简述 | （分点列举） | | | | | |

**一、基本情况表**

**二、项目执行情况**

|  |
| --- |
|  |

**三、项目研究进展情况**

|  |
| --- |
|  |

**四、目前存在的问题以及解决方案**

|  |
| --- |
|  |

**五、项目后续工作安排和展望**

|  |
| --- |
|  |

**六、经费使用情况**

|  |
| --- |
|  |

**七、审核意见**

|  |
| --- |
| 指导教师意见：  签 字： 年 月 日 |
| 申请人所在学院意见：  负责人签字： 公 章 年 月 日 |
| 创新创业学院意见（国家级项目）：  签字： 公 章 年 月 日 |