**成都中医药大学**

**大学生创新创业训练计划项目终止申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目类别 |  |
| 立项时间 | 年 月 |
| 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 |  |
| 所在学院 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 原结题时间 | 年 月 | 终止时间 | 年 月 |
| 项目总经费 |  |
| **终止项目主要原因** |
|  |
| **经费支出情况** |
|  |
| **已经完成的工作** |
|  |
| 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： 签字： 公 章 年 月 日 |