**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 | | | | | |