附件3

湖南省大学生研究性学习和创新性实验计划

申 报 书

学校名称：

计划负责人：

学校大学生

创新专栏网址:

通讯地址：

邮政编码：

填写日期：

2018年4月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 计  划  负  责  人 | 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民族 | |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职称/  行政职务 | | |  | | 联系电话 | | |  | |
| 手 机 | | |  | | 传 真 | | |  | |
| Email | | |  | | | | | | |
| 计  划  联  系  人 | 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民族 | |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职称/  行政职务 | | |  | | 联系电话 | | |  | |
| 手 机 | | |  | | 传 真 | | |  | |
| Email | | |  | | | | | | |
| 组  织  机  构  负  责  人 | 姓 名 | | 性别 | 职务/职称 | | | 工作部门 | | | 签字 |
|  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | | |  |
| 一、前期工作基础 | | | | | | | | | | |
| (本校开展大学生科研训练、发明创造、创新性实验等活动的基本情况和具体成果，应提供有关资料复印件) | | | | | | | | | | |
| 二、计划实施思路 | | | | | | | | | | |
| (本校实施创新性实验计划的指导思想、工作思路、预期效果) | | | | | | | | | | |
| 三、计划管理机制 | | | | | | | | | | |
| 1.组织机构及管理体系(机构组成、分工) | | | | | | | | | | |
| 2.项目运行及管理办法(申报、评审、运行、验收、变更) | | | | | | | | | | |
| 四、计划保障机制 | | | | | | | | | | |
| 1.经费保障情况(含经费管理办法) | | | | | | | | | | |
| 2.条件保障(学校提供设备、场地、设施等具体情况) | | | | | | | | | | |
| 3.激励机制(对指导教师的工作量认定，优秀学生的奖励措施) | | | | | | | | | | |
| 五、其它 | | | | | | | | | | |
| (其它需说明事项) | | | | | | | | | | |
| 计划负责人(签字)  　　　　　 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学校意见(在人员、时间、条件、经费、政策等方面的保证措施)    　　　 校长（签字）： （公章）  　　　　　 年 月 日 | | | | | | | | | | |