附件：

航天学院“天巡杯”创新实践竞赛项目申报书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | | | | |
| **项目主持**  **人** | 姓 名 |  | | 学 号 | | |  | 出生年月 |  |
| 年级 |  | | | 专业 | | |  | |
| 联系电话 |  | | | 电子信箱 | | |  | |
| 指导教师 |  | | | 研究生助理导师 | | | 如没有可填“无” | |
| **项**  **目**  **组**  **成**  **员** | 姓 名 | 学 号 | 学院 | | | 专业 | | 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 | | | | | | | | |
| **管理委员会评审意见** | 管理委员会（签名）  年 月 日 | | | | | | | | |