**大学生创新创业训练计划项目院级推荐顺序汇总表**

学院： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **推荐****顺序** | **项目名称** | **申报类型** | **负责人** | **指导老师** | **成员姓名** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **学院意见** |
| 同意推荐以上项目名单及排序。 学院主要负责人（签名）： （学院盖章） 年 月 日 |