福建医科大学基础医学院

大学生创新训练项目计划申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 学号 |  | 专业班级 |  |
| 指导教师 |  |
| 指导教师单位 |  |
| E-mail |  |
| 申请日期 | 年 月 日  |
| 项目期限 | 年 月 日 —— 年 月 日 |

二〇二五年五月

**填写说明**

1. 本申请书所列各项内容均须实事求是，认真填写，表达明确严谨，简明扼要。
2. “项目编号”一栏不填。
3. 本申请书为大16开本（A4），双面打印，左侧装订成册。
4. 项目组成员手写签字。项目指导老师认真审核, 给予初评和签署意见，并手写签名。申请书（一式两份）报送学院教学科研办（旗山校区教学区6号楼402-1）。

#### 一、 基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 所属学科 | 学科一级类： 学科二级类：  |
| 项目来源 | □ A、学生自主选题，来源于自己对课题的长期积累与兴趣 □ B、学生来源于教师科研项目选题 □ C、学生承担社会、企业委托项目选题 □ D、拔尖专项 □ E、竞赛专项 □ F、研修专项  |
| 申请金额(导师自筹) | 元 | 项目期限（年） |   | 拟申报项目级别 |  |
| 负责人 |  | 性别 |  | 民族 |   | 出生年月 |   |
| 学号 |  | 联系电话 |  |
| 指导教师 |  | 联系电话 |  |
| 项目简介（限200字） |  |
| 项目负责人曾经参与科研的情况 |  |
| 指导教师承担相关科研课题情况 |  |
| 指导教师对本项目的支持情况 |  |
| 项目组主要成员 | 姓名 | 学号 | 学院 | 专业班级 | 联系电话 | 项目分工 |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |  |
| 指导教师 | 姓名 | 工号 | 学院/单位 | 职称 | 联系电话 | 电子邮件 |
|   |   |   |   |   |  |

#### 二、 立项依据（可加页）

|  |
| --- |
| （1）研究目的 （2）研究内容 国、内外研究现状和发展动态 创新点与项目特色 技术路线、拟解决的问题及预期成果 （6）项目研究进度安排 （7）已有基础 **1.与本项目有关的研究积累和已取得的成绩****2.已具备的条件，尚缺少的条件及解决方法** |

#### 经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **开支科目**  | **预算经费****（元）** | **主要用途及测算依据**  |
|
| **预算经费总额** |  |  |
| **1. 业务费** |  |  |
| **（1）计算、分析、测试费** |  |  |
| **（2）能源动力费** |  |  |
| **（3）会议、差旅费** |  |  |
| **（4）文献检索费** |  |  |
| **（5）论文出版费** |  |  |
| **2. 仪器设备购置费** |  |  |
| **3. 实验装置试制费** |  |  |
| **4. 材料费** |  |  |
| **导师自筹经费** |  |  |

#### 注：院级立项项目相关经费预算由指导老师自筹，若推荐为校级、省级及国家级项目可根据学校规定申请相应经费。

#### 四、 项目组成员签名

|  |
| --- |
|  **年    月        日** |

#### 五、 指导教师意见

|  |
| --- |
| 1.本人同意作为该大创项目指导教师，对项目申报内容负责并知悉项目经费自筹。2.对本项目申报的指导意见：（根据项目实际情况填写） **导师（签章）：** **年    月        日** |

#### 六、 专家评审意见

|  |
| --- |
| **专家签名：**  **年    月        日** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

#### 七、 学院意见

|  |
| --- |
| **盖 章：** **年    月        日**  |