附件1：

**2025-2026学年“拔尖人才创新能力提升工程”项目申报书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | | |
| **申请人姓名** | |  | | **专业班级** |  | | |
| **联系电话** | |  | | **E-Mail** |  | | |
| **指导**  **教师** | **姓名** |  | |  | |  | |
| **职称** |  | |  | |  | |
| **依托实验室名称** | |  | | | | | |
| **项目经费预算** | |  | | **项目实施周期** | 年 月— 年 月 | | |
| **项目组成员** | | **姓名** | **所在学院专业班级** | | | | **承担任务** |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| **项目内容及实施方案：** | | | | | | | |
| **预期成果：**（请明确论文发表篇数、专利申请个数，实物作品如软件开发、产品设计数量等，项目研究报告不作为项目验收成果） | | | | | | | |
| **经费预算与用途：**（资料费、试剂、药品、论文发表等） | | | | | | | |
| **指导教师意见**：  签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| **学院推荐意见：**  签名、盖章：  年 月 日 | | | | | | | |
| **学校审核意见：**  盖章：  年 月 日 | | | | | | | |