附件2

**包头医学院“花蕾计划”项目**

**申 报 书**

 项目名称：

 学科类别：

 申 请 人：

 指导教师：

 所在院系：

 起止时间：

 申请日期：

 联系电话：

 电子信箱：

包头医学院

二○二○年制

**填写说明**

1. 凡申报包头医学院花蕾计划（大学生创新训练）项目必须填写申报书。
2. 向学校报送本申报书时，一式3份，并报送申报书电子文档。
3. 本表填写内容必须与事实相符，表达准确，数字一律填写阿拉伯数字。
4. 打印格式：

（1）纸张为A4大小，双面打印；

（2）文中小标题为四号、仿宋、加黑；

（3）栏内正文为小四号、仿宋。

1. 封面学科类别指：自然科学或人文社会科学

一、**基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目性质 | □基础性研究 □应用性研究 □社会调研 □开放实验室□创新性研究 |
| 所属学科 | 一级学科代码及名称 | 二级学科代码及名称 | 三级学科代码及名称 |
|  |  |  |
| 项目来源 | □自主立题 □教师指导选题 |
| 申请经费（元） |  | 起止时间 |  |
| 申请人信息 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 院（系） |  |  年级专业班 |  |
| 学 号 |  | 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 项目组成员 |
| 姓 名 | 学 号 | 年级专业班 | 分 工 | 签 名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 指导教师 |
| 姓 名 | 职 称 | 学 院 | 联系电话 | 签 名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究内容摘要(300字内) |  |
| 项目研究难点及创新点 |  |

**二、立项背景和依据（研究目的、意义、国内外研究现状分析及评价）**

|  |
| --- |
|  |

**三、研究内容和研究目标**

|  |
| --- |
|  |

**四、研究方案与方法、技术路线**

|  |
| --- |
|  |

**五、研究计划和进度**

|  |
| --- |
|  |
| **六、预期的研究成果** |
| **预期提供的成果：** |

**七、项目经费预算（ 万元）**

|  |
| --- |
| 1. 材料费：2. 测试化验加工费：3. 资料费（论文版面费及打印复印等）：3. 其他业务费用（交通费、通讯费等）：合计： |

**八、教师推荐意见**

|  |
| --- |
| 对选题的内容、研究方案、技术路线以及申请者的素质、能力及能否按时完成提出明确意见。 签字： 年 月 日 |

**九、评审、审批意见**

|  |
| --- |
| 学院（系部）意见： 主管院长签字： （公 章） 年 月 日 |
| 校评审专家组评审意见： 专家组组长签字：  年 月 日 |