附件：2

丽水学院商学院家庭经济困难学生发展性资助项目申报表（团队）

**项目名称**  居中，机打

**成果形式** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**负 责 人**

**指导老师 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**申请日期 \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日**

填报说明

1、封面除“项目编号”外均需填写。

2、项目负责人申请时需为学校认定的家庭经济困难学生。

3、项目执行时间一般为1－2个学期，项目组须有指导教师1名。

4、立项申请表要求逐项认真填写，内容言简意赅、思路清晰、论证充分、表述明确，用计算机输入，正反面打印。

1. 项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | □学科学术竞赛类 □√创业实践类 □社会实践类 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 完成时间 | 年 月 | | | | 预计成果形式 | | | | |  | | | |
| 指导老师 |  | | | | 联系方式 | | | | |  | | | |
| 负责人信息 | 姓名 |  | | 班级 | | |  | | | | | E-mail |  |
| 手机  短号 |  | | | | 工行卡号 | | |  | | | | |
| 项目组  成员情况 | 姓名 | | 班 级 | | | | | 是否家庭经济困难学生 | | | 项目分工 | | |
| 主要成员 |  | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | |

1. 项目设计思路

|  |
| --- |
| **1、项目实施背景**  **2、项目主要内容**  **3.项目实施步骤**  **4、项目预期成果** |

1. 指导老师及相关单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 指导老师意见 | 签名：手写 年 月 日 |
| **学生科初审意见** | 盖章： 年 月 日 |
| **学院资助领导小组意见** | 年 月 日 |
| **备注** |  |

注：本表一式两份，一份交由商学院学生科存档，一份学生留底。（打印时删去）