附件3.

武汉大学产学协同育人项目申请书

**项目名称 ：**

**项目类别 ：** （）1.学科前沿、行业发展课程项目

（）2.创新实践项目

（）3.创业服务项目

（）4.产学协同联合培养项目

**项目负责人：**

**学院名称：**

**手机号码：**

**电子邮箱：**

**QQ号码：**

武汉大学本科生院

2020年4月

1. **项目基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | | | |
| **学院名称** |  | | | | | | |
| **合作院系、行业、企业、科研院所** |  | | | | | | |
| **所属类别** | （）1.学科前沿、行业发展课程项目  （）2.创新实践项目  （）3.创业服务项目  （）4.产学协同联合培养项目 | | | | | | |
| **项目负责人** |  | | | **性别** | |  | |
| **职称/职务** |  | | | **年龄** | |  | |
| **项目主要成员** | | | | | | | |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **职称/职务** | | **单位名称** | | **承担主要工作** |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| **项目预算** | **万元** | | | | | | |

1. **项目内容**

|  |
| --- |
| **1.项目相关背景及实施条件**（包括申报单位与合作单位情况） |
|  |
| **2.项目主要内容和特色**（请阐述项目的目标、实施方案、特色亮点等） |
|  |
| **3.项目预期成果**（请阐述项目预期成果、参与学生的收获、影响辐射等。） |
|  |
| **4.项目进度规划**（请列出时间及相应进展） |
|  |
| **5.经费使用规划（**请列出支出事项、具体内容及金额） |
|  |

1. **项目所在院系意见**

|  |
| --- |
| 单 位（盖章） 负责人（签章）  年 月 日 |
| 1. **项目参与单位意见（用于跨院系联合申请项目）** | |
| 单位（盖章） 负责人（签章）  年 月 日 | |