附件

项目编号：

**大学生科技创新项目**

**申 报 书**

**项目名称：**

**项目申报人：**

**学校名称：**

**申报日期：**

**项目类别：个人项目□ 团队项目□**

**浙江省大学生科技创新活动计划（新苗人才计划）实施办公室 制**填写说明

一、填写申报书前，请先查阅《浙江省大学生科技创新活动计划(新苗人才计划)实施办法》及申报通知。

二、申报书要按照要求，逐项认真填写，填写内容必须实事求是，表达明确、严谨。

三、格式要求：申报书中各项内容以Word文档格式填写，表格中的字体为小四号仿宋体，1.5倍行距；表格空间不足的，可扩展。

四、申报书由所在学校审查．签署意见并加盖公章后,报送浙江省大学生科技创新活动计划（新苗人才计划）实施办公室。

**一、项目简介**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  概  况 | 项目名称 | | |  | | | | | | | |
| 项目性质 | | | （）基础研究 （）应用基础研究 | | | | | | | |
| 项目来源 | | | （）自主立题 （）教师指导选题 | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 自 年 月 至 年 月 | | | | | | | |
| 项目状况 | | | （）研发阶段 （）中试阶段 （）批量（规模）生产 （选项打√） | | | | | | | | |
| 项  目  申报  人 | | 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | 入学年月 |  | |
| 院系  专业 |  | | | 联系  电话 |  | | 电子  信箱 |  | |
| 项 目 组  主要成员 | | | 姓名 | | 联系电话 | | 院系专业 | | 年级 | | 具体分工 |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
| 项  目  指  导  老  师 | | | 姓名 | | 联系电话 | | 所在单位 | | 职称 | | 主要研究方向 |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
| 近三年成果：国家级 等奖 项，省部级 等奖 项 | | | | | | | | |
| 近三年科研经费 万元，年均 万元 | | | | | | | | |
| 项  目  主  要  内  容  简  介 | | |  | | | | | | | | |

**二、项目背景、目的及意义**

|  |
| --- |
| （简要说明项目背景、研究现状、意义及实施必要性） |

**三、项目研究方案**

|  |
| --- |
| （包括项目的主要内容、计划目标、思路方法、组织实施、进度安排等） |

**四、项目研究条件及创新之处**

|  |
| --- |
| （包括实施该项目所具备的基础、优势和风险，以及项目创新点等） |

**五、项目预期成果**

|  |
| --- |
| （包括知识产权成果和经济、社会效益等） |

**六、项目财务预算**

|  |
| --- |
| （包括经费预算及经费支出明细等） |

**七、审核流程**

|  |  |
| --- | --- |
| 承诺书 | 1．本报告中所填写的各栏目内容真实，准确。  2．提供验收的技术文件和资料真实、可靠，技术（或理论）成果事实存在。  3．提供验收的实物（样品）与所提供鉴定的技术文件和资料一致，并事实存在。  4．本项目的知识产权或商业秘密明晰完整，未剽窃他人成果．未侵犯他人的知识产权或商业秘密。  5．项目实施经费合理有效，由承担项目的学生使用，无弄虚作假行为。  若发生与上述承诺相违背的事实，由项目组承担全部法律责任。  签名（全体成员）：  年 月 日 |
| 指导教师  意见 | 签名：  年 月 日 |
| 学院审核  意见 | 盖章：  年 月 日 |
| 学校审核  意见 | 盖章：  年 月 日 |
| 专家组审核意见 | 签名：  年 月 日 |
| 省实施办公室审核意见 | 盖章：  年 月 日 |

附件

项目编号：

**大学生科技成果推广项目**

**申 报 书**

**项目名称：**

**项目申报人：**

**项目依托学科：**

**学校名称：**

**申报日期：**

**项目类别：个人项目□ 团队项目□**

**浙江省大学生科技创新活动计划（新苗人才计划）实施办公室 制**填写说明

一、填写申报书前，请先查阅《浙江省大学生科技创新活动计划(新苗人才计划)实施办法》及申报通知。

二、申报书要按照要求，逐项认真填写，填写内容必须实事求是，表达明确．严谨。

三、格式要求：申报书中各项内容以Word文档格式填写，表格中的字体为小四号仿宋体，1.5倍行距；表格空间不足的，可扩展。

四、申报书由所在学校审查．签署意见并加盖公章后，报送浙江省大学生科技创新活动计划（新苗人才计划）实施办公室。

**一、项目简介**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  概  况 | 项目名称 | | |  | | | | | | | |
| 项目性质 | | | （）基础研究 （）应用基础研究 | | | | | | | |
| 项目来源 | | | （）自主立题 （）教师指导选题 | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 自 年 月 至 年 月 | | | | | | | |
| 项目状况 | | | （）研发阶段 （）中试阶段 （）批量（规模）生产 （选项打√） | | | | | | | | |
| 项  目  申报  人 | | 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | 入学年月 |  | |
| 院系  专业 |  | | | 联系  电话 |  | | 电子  信箱 |  | |
| 项 目 组  主要成员 | | | 姓名 | | 联系电话 | | 院系专业 | | 年级 | | 具体分工 |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
| 项  目  指  导  老  师 | | | 姓名 | | 联系电话 | | 所在单位 | | 职称 | | 主要研究方向 |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
| 近三年成果：国家级 等奖 项，省部级 等奖 项 | | | | | | | | |
| 近三年科研经费 万元，年均 万元 | | | | | | | | |
| 项  目  主  要  内  容  简  介 | | |  | | | | | | | | |

**二、项目背景、目的及意义**

|  |
| --- |
| （简要说明项目推广的背景、意义及必要性） |

**三、项目技术路线与组织管理**

|  |
| --- |
| （简要说明项目试验研究、示范、推广等所采取的技术方案；为保证项目的顺利开展，从组织领导和行政管理方面所采取的形式和措施。） |

**四、基础条件与保障措施**

|  |
| --- |
| （简要说明项目的前期工作基础，为项目实施所能提供的设备和试验、示范基地及其它条件；保证项目正常实施所需要研究人员、技术人员的配备、落实与解决途径。） |

**五、实施内容与任务分工**

|  |
| --- |
| （简要说明项目实施中主要的工作与技术内容；各项目参加单位在项目中的具体工作、任务和分工。） |

**六、实施地点及示范推广规模**

|  |
| --- |
| （简要说明项目的各项工作与技术内容进行示范、推广的具体地点、基本情况与规模。） |

**七、预期经济、社会及生态效益**

|  |
| --- |
| （项目实施后产生的经济、社会及生态效益） |

**八、计划进度与考核指标**

|  |
| --- |
| （指项目分年度实施的计划安排、具体指标和项目结束时要达到的技术与经济指标。计划进度与考核指标一定要明确、具体并尽可能量化。） |

**九、经费使用计划**

|  |
| --- |
| （包括经费预算及经费支出明细等） |

**十、审核流程**

|  |  |
| --- | --- |
| 承诺书 | 1．本报告中所填写的各栏目内容真实，准确。  2．提供验收的技术文件和资料真实、可靠，技术（或理论）成果事实存在。  3．提供验收的实物（样品）与所提供鉴定的技术文件和资料一致，并事实存在。  4．本项目的知识产权或商业秘密明晰完整，未剽窃他人成果．未侵犯他人的知识产权或商业秘密。  5．项目实施经费合理有效，由承担项目的学生使用，无弄虚作假行为。  若发生与上述承诺相违背的事实，由项目组承担全部法律责任。  签名（全体成员）：  年 月 日 |
| 指导教师  意见 | 签名：  年 月 日 |
| 学院审核  意见 | 盖章：  年 月 日 |
| 学校审核  意见 | 盖章：  年 月 日 |
| 专家组审核意见 | 签名：  年 月 日 |
| 省实施办公室审核意见 | 盖章：  年 月 日 |

附件

项目编号：

**大学生创新创业孵化项目**

**申 报 书**

**项目名称：**

**项目所属行业：**

**项目依托学科：**

**项目申报人：**

**学校名称：**

**申报日期：**

**项目类别：个人项目□ 团队项目□**

**浙江省大学生科技创新活动计划（新苗人才计划）实施办公室 制**

填写说明

一、填写申报书前，请先查阅《浙江省大学生科技创新活动计划(新苗人才计划)实施办法》及申报通知。

二、申报书要按照要求，逐项认真填写，填写内容必须实事求是，表达明确．严谨。

三、格式要求：申报书中各项内容以Word文档格式填写，表格中的字体为小四号仿宋体，1.5倍行距；表格空间不足的，可扩展。

四、申报书由所在学校审查．签署意见并加盖公章后，报送浙江省大学生科技创新活动计划（新苗人才计划）实施办公室。

**一、项目简介**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  概  况 | 项目名称 | | |  | | | | | | | |
| 项目性质 | | | （）创新创业计划 （）创新创业实践 | | | | | | | |
| 项目来源 | | | （）自主立题 （）教师指导选题 | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 自 年 月 至 年 月 | | | | | | | |
| 项目状况 | | | （）研发阶段 （）计划阶段 （）初创阶段 （）市场拓展（选项打√） | | | | | | | | |
| 项  目  申报  人 | | 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | 入学年月 |  | |
| 院系  专业 |  | | | 联系  电话 |  | | 电子  信箱 |  | |
| 项 目 组  主要成员 | | | 姓名 | | 联系电话 | | 院系专业 | | 年级 | | 具体分工 |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
| 项  目  指  导  老  师 | | | 姓名 | | 联系电话 | | 所在单位 | | 职称 | | 主要研究方向 |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
| 近三年创新创业成果： | | | | | | | | |
| 项  目  主  要  内  容  简  介 | | |  | | | | | | | | |

**二、项目的实施目的及意义**

|  |
| --- |
| （简要说明项目背景、意义，解决的问题、市场前景及实施必要性） |

**三、项目实施方案**

|  |
| --- |
| （包括项目的主要内容、计划目标、思路方法、组织实施、进度安排等） |

**四、项目实施条件及创新之处**

|  |
| --- |
| （包括实施该项目所具备的基础、优势和风险，以及项目创新点） |

**五、项目预期成果**

|  |
| --- |
| （包括知识产权成果、社会效益、生态效益等） |

**六、项目盈利能力分析及财务预算**

|  |
| --- |
| （包括项目盈利分析及经费预算、支出明细等） |

**七、审核流程**

|  |  |
| --- | --- |
| 承诺书 | 1．本报告中所填写的各栏目内容真实，准确。  2．提供验收的技术文件和资料真实、可靠，技术（或理论）成果事实存在。  3．提供验收的实物（样品）与所提供鉴定的技术文件和资料一致，并事实存在。  4．本项目的知识产权或商业秘密明晰完整，未剽窃他人成果．未侵犯他人的知识产权或商业秘密。  5．项目实施经费合理有效，由承担项目的学生使用，无弄虚作假行为。  若发生与上述承诺相违背的事实，由项目组承担全部法律责任。  签名（全体成员）：  年 月 日 |
| 指导教师  意见 | 签名：  年 月 日 |
| 学院审核  意见 | 盖章：  年 月 日 |
| 学校审核  意见 | 盖章：  年 月 日 |
| 专家组审核意见 | 签名：  年 月 日 |
| 省实施办公室审核意见 | 盖章：  年 月 日 |

附件

**2018年浙江省大学生科技创新活动计划（新苗人才计划）项目汇总表**

项目承担高校（学校公章）： 申报时间：2018年 月 日

填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目类别 | 项目名称 | 项目负责人姓名及联系方式 | 项目团队成员姓名 | 指导教师姓名及职称 | 项目拟完成成果（含级别、拟完成时间等） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |