附件2：

暨南大学创新创业教学实验室  
申 报 书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目类别： | 🞎创新创业课程、教材开发与研究  🞎大学生创新创业实践教学平台建设  🞎其他 |
| 项目负责人： | （签字） |
| 推荐单位： | （盖章) |
| 联系电话： |  |
| 电子邮箱： |  |

暨南大学创业学院制

2025年4月

**填表说明**

1.项目类别：包括且不限于创新创业课程、教材开发与研究，大学生创新创业实践教学平台建设，只可单选。

2.创新创业教材建设项目需通过附教材编写大纲（包括章、节）。

3.申报材料应客观、真实，尊重他人知识产权，遵守国家有关知识产权法律法规。

4.申报材料编写应避免过于理论化和技术化，避免体现申报单位宣传色彩。

5.第一次出现外文名词时，要写清全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

6.申请书中各项内容用“小四”号仿宋体填写。

7.表格空间不足的，可以扩展。

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | |
| 实验室名称 | |  | | | | | |
| 实验室地址 | |  | | 实验室面积 |  | | |
| 类型 | | 🞎创新创业课程、教材开发与研究  🞎大学生创新创业实践教学平台建设 | | | | | |
| 方向 | | 🞎创新创业课程开发 🞎创新创业教材开发  🞎创新创业教学研究 🞎创新创业虚拟仿真平台建设  🞎创新创业实体孵化平台 | | | | | |
| 是否有计划开设通识教育选修课程 | | | | 🞎是 🞎否 | | | |
| 适用专业 | | | |  | | | |
| **负责人基本情况** | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | |
| 学 历 |  | | 主要研究方向 | |  | | |
| 职称/职务 |  | | 从事教学或管理工作年限 | |  | | |
| **项目组成员** | | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | 职称/职务 | | 工作单位 | 分工 | | 签字 |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  | | 实验员 |  |  | |  |

1. **实验室背景介绍**

|  |
| --- |
| （实验室总体概述、已培育项目、典型案例） |

1. **校内外创新创业导师**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **单位\职务** | **联系方式** | **拟承担工作** | **签字** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 总计 | （ ）名 | | | | | |

1. **实验室规划方案**

|  |
| --- |
| （简述实验室在育人理念、组织架构、资源统筹、教学模式、课题研究、实践训练等方面过去所开展的工作情况和未来三年工作计划，2000字以内） |

1. **基础条件和优势**

|  |
| --- |
| 在创新创业方面所取得的成果或者获奖情况以及开展教学、研究所具备的技术、人才、机制、设施设备等优势条件。 |

|  |
| --- |
| 说明实验室未来2年预期成果（开展创新创业活动、项目赛事获奖、创新创业通识课程建设、课程开发、课题研究等方面，申报之日前孵化项目获得国家级以上奖项的不纳入成果计算） |

1. **预期成果**
2. **进度计划**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间（2年） | 内容 | 阶段成果 | 支付计划 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 金额（元） | 预算根据及理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  |  |

1. **负责人承诺**

|  |
| --- |
| 本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效，不存在政治性、思想性、科学性和规范性问题，不违反国家安全和保密的相关规定，若填写内容失实，愿承担全部责任。  负责人签字：  年 月 日 |

1. **推荐单位意见**

|  |
| --- |
| 意见： 单位负责人（签章）  单位（盖章）  年 月 日 |

1. **学校意见**

|  |
| --- |
| 意见： 归口管理部门负责人签字（盖章）  年 月 日 |