

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

**关于组织开展 2016 年浙江省大学生科技创新
活动计划 (新苗人才计划) 项目申报的预通知**



2016 年浙江省大学生科技创新活动计划（新苗人才计划）
项目申报数量分配表

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：_____

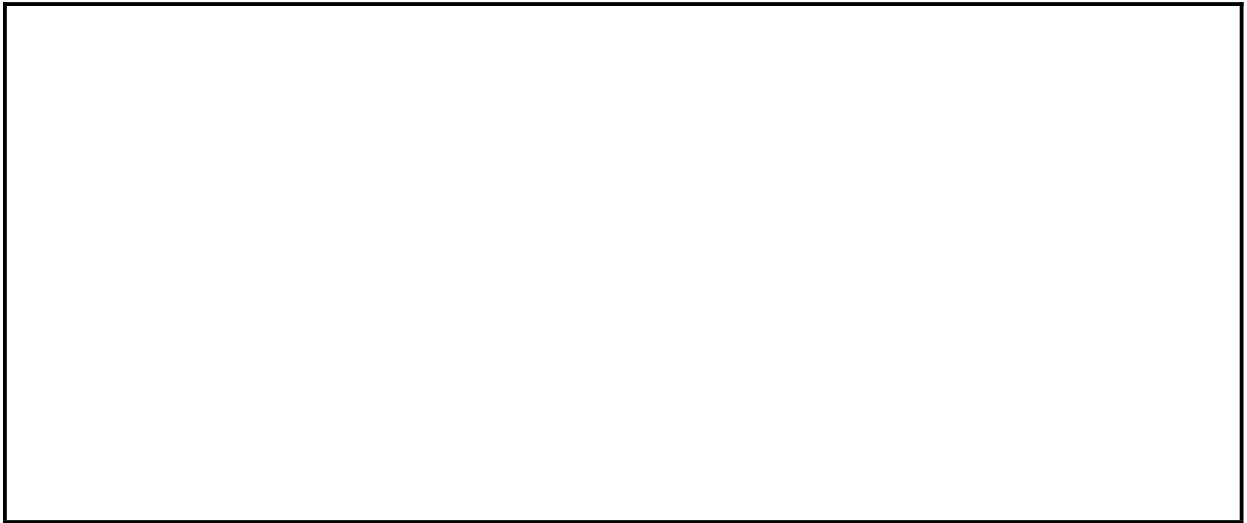
申报日期：_____

项目类别：个人项目 团队项目

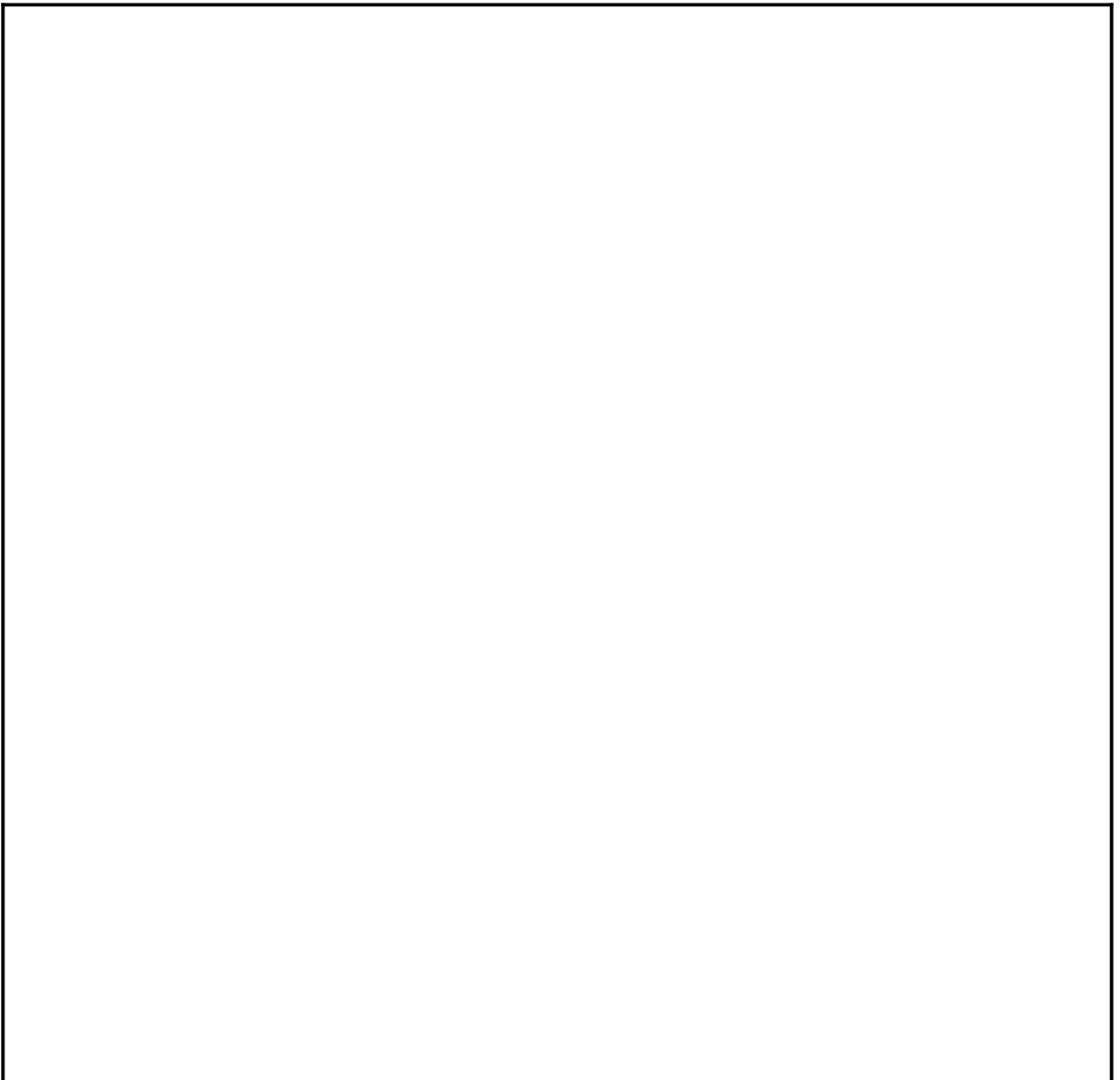
一、项目简介

		————— ————— ————— —————						
		————— —————						

二、项目背景、目的及意义

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to write the project background, objectives, and significance.

三、项目研究方案

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to write the project research plan.

四、项目研究条件及创新之处

(包括)

五、项目预期成果

六、项目财务预算

七、项目组承诺

<p>承 诺 书</p>

八、指导老师意见

--

九、学校审核意见：

--

十、专家组审核意见

--

十一、省实施办公室审核意见

--

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：_____

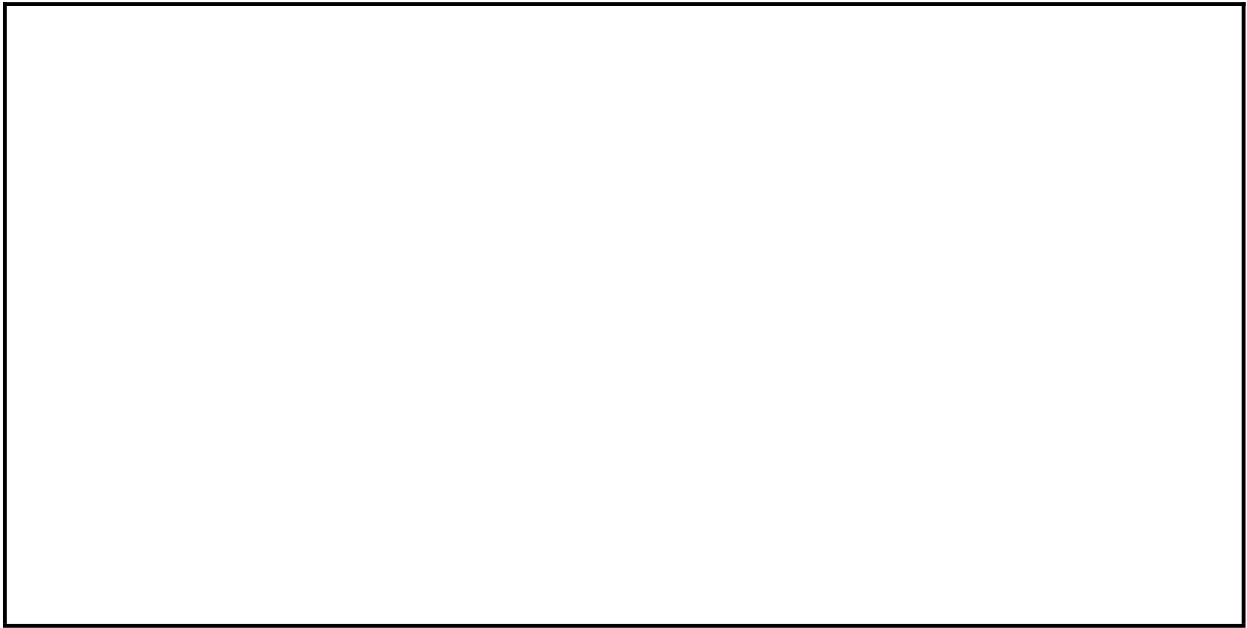
项目类别： 个人项目 团队项目

填写说明

一、项目简介

		<p style="text-align: center;">— — — —</p>						
		<p style="text-align: center;">— — — —</p>						

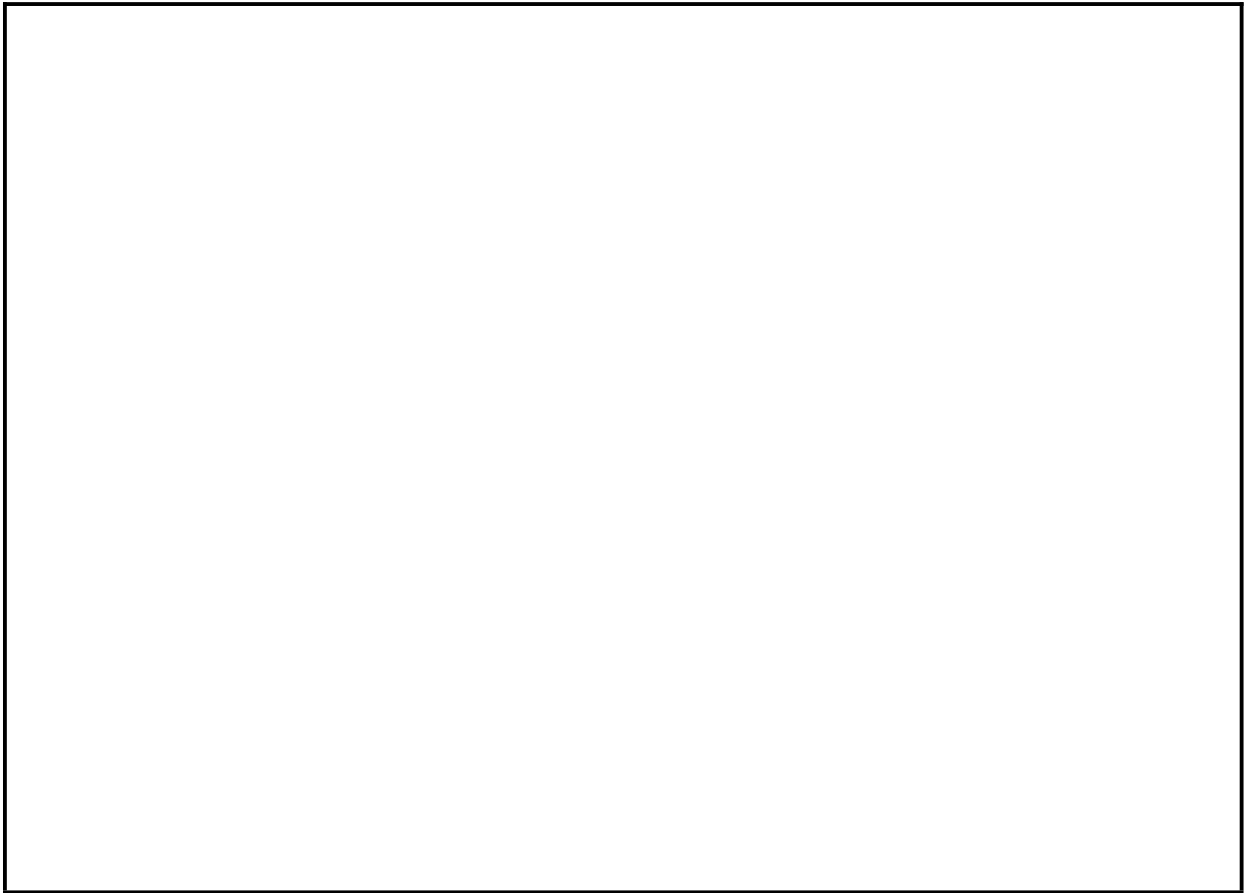
二、项目背景、目的及意义



三、项目技术路线与组织管理



四、基础条件与保障措施



五、实施内容与任务分工



六、实施地点及示范推广规模

--

七、预期经济、社会及生态效益

--

八、计划进度与考核指标

--

九、经费使用计划

--

十、项目组承诺

承 诺 书

十一、指导老师意见

--

十二、学校审核意见：

--

十三、专家组审核意见

--

十四、省实施办公室审核意见

--

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

填写说明

一、项目简介

四、项目实施条件及创新之处

(包括)

五、项目预期成果

六、项目盈利能力分析及财务预算

七、项目组承诺

<p>承 诺 书</p>

八、指导老师意见

--

九、学校审核意见：

--

十、专家组审核意见

--

十一、省实施办公室审核意见

--

2016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

序号	项目类别	项 目 名 称	项目申 报人	联系电话	指导教师	职称	备注