**附件1：**

**2019年拟推荐市级“大创计划”项目汇总表**

**学院名称（盖章）： 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目  负责人 | 学号 | 专业、班级 | 项目名称 | 项目组  其他成员 | 指导教师 | 指导教师  职称 | 项目负责人  联系方式 | 院内  排序 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2019年拟推荐校级“大创计划”项目汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目  负责人 | 学号 | 专业、班级 | 项目名称 | 项目组  其他成员 | 指导教师 | 指导教师  职称 | 项目负责人  联系方式 | 院内  排序 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 主管教学院长签字：