**湖南财政经济学院**

**大学生创新创业训练计划项目终止(延期)申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | 项目编号 | | | |  | |
| 项目级别 | □国家级 □省级级 □校级 | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | □创新训练 □创业训练 □创业实践 | | | | | | | | | | |
| 项目负责人  姓名 |  | | 学院年级专业 | | | |  | | | | |
| 学号 |  | | 联系电话 | | | |  | | | | |
| 指导教师  姓名 |  | 所在学院 | | |  | | | | 联系电话 | |  |
| 项目组成员 |  | | | | | | | | | | |
| 申请事由 | □ 终止 □ 延期 | | | 申请延长时间（不超过一年） | | | | 年 月至 年 月 | | | |
| 项目开展  情 况 | （已经完成的工作；项目组成员是否按规定负责或参加工作等） | | | | | | | | | | |
| 申请理由 | 项目负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 指导教师  意 见 | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 负责人所在学院意见 | 签名：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学校意见 | （由创新创业教育学院签署意见，交至创新创业教育学院办公室留档）  签名：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：填写此表时一式两份，一份交至创新创业教育学院，一份交至学院。