关于开展2016年大学生创新创业训练计划立项项目申报工作的通知（质量工程项目之一）

教通【2016】31号

各学院、各实验教学中心：

为深化我校创新创业教育改革，按照“云南农业大学2016年本科教学工作”整体部署。落实云南省教育厅《关于2016年大学生创新创业训练计划立项项目申报的通知》文件精神，依托我校各级各类实验教学中心，开展大学生创新创业训练计划项目立项申报工作，具体要求如下：

一、项目要求：大学生创新创业训练计划内容包括创新训练项目、创业训练项目和创业实践项目三类。全校在校大学生均可作为申报推荐对象。2016年立项项目以2014、2015级在校大学生作为首选申报推荐对象。

二、**遴选与管理方式**：本次遴选采取各学院选拔推荐，教务处认定的方式。各学院须制定本院的大学生创新创业训练计划管理办法和工作方案，负责学院的组织评审工作。

三、推荐名额：根据学院类型、学科性质、学院全日制在校本科生数、往年立项情况等因素分配推荐名额。学校具体推荐名额见附件1。

四、材料要求：鉴于我校现有多部门开展“大学生创新创业”项目立项，为避免多处申报多处立项，教务处将对申报项目进行立项查重，请学院认真做好评审推荐工作，对申报项目预先进行院内评审、公示，严格按照分配名额择优并排序后，于2016年5月10日前将《云南农业大学生创新创业训练计划项目推荐汇总表》纸质版及电子版（各一份）报送至教务处实验管理科，同时将《云南农业大学大学生创新创业训练计划项目申请表》电子版发送至指定邮箱。

**五、联系方式**

联 系 人：梁旭清 段筱宇

联系电话（传真）：0871-65226031，0871-65227701

电子邮箱：410045069@qq.com

地 址：云南农业大学西校区工程中心213实验管理科

邮政编码：650201

附件：1.云南农业大学大学生创新创业训练计划申报限额

2.大学生创新创业训练计划项目立项申请表

3.大学生创新创业训练计划项目推荐汇总表

教 务 处

2016年4月18日

|  |  |
| --- | --- |
| 学院 | 申报限额 |
| 农学与生物技术学院 | 3 |
| 烟草学院 | 2 |
| 资源与环境学院 | 3 |
| 植物保护学院 | 3 |
| 普洱茶学院 | 2 |
| 园林园艺学院 | 3 |
| 动物科学技术学院 | 2 |
| 机电工程学院 | 3 |
| 水利学院 | 3 |
| 经济管理学院 | 2 |
| 食品科学技术学院 | 4 |
| 基础与信息工程学院 | 1 |
| 人文学院 | 1 |
| 外语学院 | 1 |
| 体育学院 | 1 |
| 建筑工程学院 | 4 |
| 农科中心 | 2 |
| 合计 | 40 |
|  |  |

附件1、云南农业大学大学生创新创业训练计划申报限额

附件2

**云南省大学生创新创业训练计划**

**项目立项申请表**

推 荐 学 校：

项　目　名　称：

项目 申报 类别：

所属一级学科名称：

申　　请　　人：

所在学院及年级：

指　导　教　师：

单位和职称：

填　表　日　期：

云南省教育厅 云南省财政厅　制

**填 表 说 明**

1.《申报书》各项内容，必须实事求是，表达要明确严谨，并要求打印或用钢笔填写。页面不够时可加页，不得破坏后面表格的完整和美观。对于填写不合要求、内容含糊不清、字迹潦草者，不予受理。

2.该《申报书》为A4纸，各单位或个人可以从云南省教育厅高等教育处网站自行下载或翻印，但格式、内容、大小应与原件相同。

**一、项目申请人情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人 | 姓　名 | | |  | | | | 性别 |  | | | 民族 |  | | 出生日期 | | |  | |
| 所在学院 | | | | |  | | | | | | 专业、班级 | |  | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | 电话 | | |  | | |
| 项目类别 | | | | | | □ 创新训练　　□ 创业训练　　□ 创业实践 | | | | | | | | | | | | | |
| 项目周期 | | | | | |  | | | | 所属学科专业 | | | | | | |  | | |
| 申请人参加科研的经历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自何年月 | | | 至何年月 | | | | | 参加的项目 | | | | | | 担任的工作 | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| 项目组其他成员（不超过5人，不包括申请人和指导教师） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓　名 | | 性别 | | | 年级 | | 所在学院 | | | | 专　　业 | | | | | 分　工 | | | 签　名 |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |

**二、拟申报项目情况**

|  |
| --- |
| （一）项目介绍  **（研究目标、研究背景及现状、工作原理和方案设想、计划进度安排等）**  （二）项目自我评价  **（创新点、实现的可能性、可操作性、可能存在的问题等）**  （三）预期成果  **（成果的具体形式，如：申请专利、公开发表论文、制作科技实物（含软件程序）等，可以同时有多种成果形式）**  （四）参考文献 |

**三、指导教师简况及对申请人和申报项目的评价**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | 政治面貌 | | |  | | | | 年龄 |  |
| 最终学历 |  | | 职务 |  | | 职称 | | |  | | 专业 | | |  | | | |
| 所在学院 | | |  | | | | | | | | 研究方向 | | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮编 | |  | | | 电话 | |  | | |
| 电子信箱(e-mail) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 当前从事的教学、研究工作简介： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对申请人的专业基础、工作态度、学风及研究能力的评价： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对申请课题的价值、研究方案的可行性、工作基础等方面的评价：  指导老师（签名）：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**四、申请资助金额和经费预算**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目经费 | 资金总额及来源（单位：万元） | | | |
| 共计 | 上级部门立项资助 | 学校配套经费 | 学院配套经费 |
|  |  |  |  |
| 预算支出科目 | | 支出金额 | 预算根据及理由 | |
| 1、测试费、分析费 | |  |  | |
| 2、图书、资料费 | |  |  | |
| 3、小型会议 | |  |  | |
| 4、交通费 | |  |  | |
| 5、实验材料费 | |  |  | |
| 6、参观考查费 | |  |  | |
| 7、专家指导费 | |  |  | |
| 8、其他 | |  |  | |
| 总计 | |  |  | |

（注：质量工程领导小组办公室将依据项目申请资助金额高低分批次评审遴选，且同一批次不合格项目不再进入下一批次遴选，请各高校对经费做合理预算）

**五、审核意见**

|  |
| --- |
| 申请人所在学院审核意见：  （请对本《申报书》中各项内容的真实性、经费预算的合理性及本学院所能提供的支持条件等签署具体意见）  学院负责人签名：  学院公章：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　　月　　日 |
| 学校审核意见：  （请就是否同意立项及理由、具体资助额度签署具体意见）  学校负责人签名：  学校公章：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日 |
| 云南省大学生创新创业训练计划工作领导小组审核意见：  □同意该项目为云南省大学生创新创业训练计划资助立项项目，资助金额　 　元。　□不同意立项建设。  　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 云南省大学生创新创业训练计划工作  领导小组办公室（高教处代章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月　　日 |

附件3

**云南省大学生创新创业训练计划项目推荐汇总表**

推荐学校（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目申报类别** | **所属一级学科名称** | **项目负责人姓名** | **项目负责人所在年级** | **项目指导教师姓名** | **指导教师职称** | **申请资助金额（其中需省资助）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

学校联系人及电话：