**附件**

**“文鑫奖学金”创新创业项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | | | |
| 负责人  （1名） |  | | 学号 |  | |
| 学院专业 |  | | 联系方式 |  | |
| 项目获奖情况（须附获奖证明） | | |  | | |
| 项目  其他  成员  信息 | 姓名 | 学号 | 学院专业 | | 联系电话 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 项目简介  （200字  以内） |  | | | | |
| 二级  学院  意见 | 指导教师签名：  （学院盖章）  年 月 日 | | | | |