**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 |