

Shanghai Normal University

**“世承班”科研项目申请表**

 项 目名 称

 项目负责人

 专 业

 学 院

 年 级

 指 导教 师

**上海师范大学教务处**

**二О一四年十二月制**

# 一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人情况 | 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 学 院 |  | 专 业 |  | 年级/职称 |  |
| 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 项目申请优势： 签名 |
| 指导教师情况1 | 姓名 |  | 工号 |  | 性别 |  |
| 系（教研室） |  | 职 称 |  |
| 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 项目指导优势：签名 |
| 项目参与人员情况 | 学号 | 姓名 | 性别 | 年级 | 学院 | 专业班级 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 二、项目方案

|  |
| --- |
| **1.活动内容：****2.活动实施方案：** |

**三、预期成果与收获**

|  |
| --- |
|  |

# 四、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **预算支出科目** | **金额（元）** | **根据及理由** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  |  |

# 五、审核意见

|  |
| --- |
| **学院审核意见:**教学院长（签字）： 学院盖章日期： 年 月 日 |
| **教务处意见:** |