附件：大学生创新创业训练项目中期检查书

**大学生创新创业训练项目中期检查书**

项 目 类 型 （选填国创、SRP）

项 目 名 称

项 目 编 号

项目负责人

所 在 学 院

起 止 年 月 2024年5月——2025年5月

电 话

填 表 日 期

石河子大学教务处

一、项目主要进展

|  |
| --- |
|  |

二、下一步工作计划

|  |
| --- |
|  |

三、经费使用情况和经费安排计划

|  |
| --- |
|  |

四、存在问题、建议及需要说明的情况

|  |
| --- |
| 项目负责人(签字)：  年 月 日 |

五、指导教师意见

|  |
| --- |
| 教师签名：  年 月 日 |

六、院系专家组意见

|  |
| --- |
| 专家组组长(签章)：  年 月 日 |