**附件1**

**纤维材料改性国家重点实验室（东华大学）中学生科创项目申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目类型** |  | **执行期限** | **2019.5-2020.4** |
| **东华大学****指导教师** |  | **职称** |  | **部门** |  |
| **最高学位** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **中学****指导教师** |  | **职称** |  | **部门** | **XXX中学** |
| **最高学位** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **参加人员** | **姓名** | **性别** | **学号** | **班级** | **出生年月** | **电话** | **邮箱** |
| **研究生助教** |  |  |  |  |  |  |  |
| **中学生** |  |  |  |  |  |  |  |
| **中学生** |  |  |  |  |  |  |  |
| **中学生** |  |  |  |  |  |  |  |
| 一．**申报项目的出发点**（应写明意义及应用价值） |
| **二．项目实现的技术、方法或形式** |
| **三．项目内容、分阶段实施计划** |
| **四. 项目起讫日期及预计成果**（论文、专利、实物或报告等） |
| **五.经费预算**（写明计划经费的用途、数量、金额等）   |
| 学生 |  | 家长姓名 |  | 联系电话 |  |
| 家长意见： 签名:  日期: |
| 学生 |  | 家长姓名 |  | 联系电话 |  |
| 家长意见： 签名:  日期: |
| 学生 |  | 家长姓名 |  | 联系电话 |  |
| 家长意见： 签名:  日期: |
| 所在中学意见： 签章:日期: |
| 纤维材料改性国家重点实验室（东华大学）意见： 签章:日期: |