**附件1**

**科技创新小课题研究实践活动立项申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 学号 |  | 手机号码 |  |
| 所在学校 | |  | 班级 |  | 指导教师 |  |
| 实践单位 | |  | | | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  |
| 实践起止时间 | |  | | | 返校时间 |  |
| 拟定报告题目 | |  | | | 开题时间 |  |
| 专业实践  计划 | （自主实践者请说明自主实践事由）  本人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 指导教师意见 | 指导教师签名： 年 月 日 | | | | | |
| 学校意见 | 分管领导签名： （盖学校章） 年 月 日 | | | | | |

说明：本表一式二份，经学校分管领导审核同意盖章后，学校存档一份，本人留存一份备用。