附件3

**大学生研究性学习和创新性实验计划项目汇总表**

二级学院名称(盖章)： 　 填表人： 　　 　 手机号码： 　　　 　 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目负责人 | 参与学生人数 | 项目其他成员信息 | 指导教师姓名 | 项目简介(100字以内) |
| 姓 名 | 学号 | 姓 名 | 职称 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表由二级学院填写汇总。