附件6

湖南师范大学树达学院大学生创新创业训练计划项目中期检查登记表

系部(签字)： 　　　　 联系人： 　　 电话： 　　　 手机号码： 　　　电子邮箱： 　 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目级别 | 项目名称 | 学生姓名 | 导师姓名 | 立项年份 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |