附件2： 学院创新创业重点培育项目汇总表

学院（盖章） 联系人：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 行业类型 | 指导教师及电话 | 团队负责人及电话 | 项目是否已经本学院遴选推荐 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

备注：1、团队未组建，先报指导教师

1. 行业类型应根据项目服务投放领域确定
2. 本表格由二级学院负责统计上报