**2023年度实践项目工作室申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请实践项目工作室房间** |  |
| **项目负责人情况** | 姓名 | 年龄 | 学历 | 学位 | 职称/职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
| **项目名称及来源** |
| **项目实施周期** |
| **项目实施目标及预期成果** |
| **项目实施方案** |
| **项目实施团队及分工** |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 所属中心 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **中心审批意见** |
| **学院审批意见** |