


西南交通大学大学生创新创业训练计划项目第一阶段检查表

项目类别： 国家级项目、 省级项目、 校级SRTP项目 项目编号：立项编号请对照教务网仔细填写

所有复选框一定要勾选！

项目名称		项目名称请对照教务网仔细填写				
	姓名	学号	学院专业	联系电话	E-mail	
负责人						
项目组成员						
导师	姓名		学院	职务/职称		
	电话			E-mail		
一、取得的进展及阶段性成果：（100 字左右）						
二、10-12 月份项目研究计划及安排：（100 字左右）						
三、开展项目研究的场地（房号及名称）：						
实验室/研究室名称		（若不清楚请咨询导师，没有则填写无）			地点	
四、已使用经费情况：						
支出范围					总计金额	
五、导师指导情况： <input type="checkbox"/> 每周一次 <input checked="" type="checkbox"/> 两周一次 <input type="checkbox"/> 每月一次 <input type="checkbox"/> 其他 _____						
六、项目进展情况： <input type="checkbox"/> 已基本完成 <input checked="" type="checkbox"/> 进展顺利 <input type="checkbox"/> 进展滞后 <input type="checkbox"/> 严重滞后						
项目组成员(签字)：						
项目组成员签字与指导老师签字可将检查表打印后签字，或采用电子签名； 请勿直接打字，需手写或使用电子签名；所有成员及指导老师都需签字。						
正确示范： 						
错误示范：李四						
指导教师（签字）：					年 月 日	

注：表格由项目组成员和指导教师签字后，于 2023 年 10 月 13 日前提交至大学生创新创业教育中心办公室 C302（犀浦校区三食堂三楼）。

（请各项目组组长仔细检查项目类别、项目编号、项目名称、日期是否已经填写，以及项目组成员与导师是否已完成签字）