产学合作协同育人项目申报审批表

二级学院（部、中心）： （盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 申请合作企业名称 |  | | |
| 申请合作项目类型 |  | | |
| 申请合作项目名称 |  | | |
| 企业资助经费（万元） |  | 项目周期 |  |
| 二级学院（部、中心）审核意见 | | | |
| 主管领导签字：  年 月 日 | | | |
| 1、资助经费填写实际可到款至学校的经费，不包含云平台、软硬件价值等虚拟经费。  2、如申请人为学生，请注明指导教师 | | | |