附件：

常州大学创新创业教育特色示范区

申报书

示范区负责人：

示范区联系人：

联系电话：

申报学院（盖章）：

教务处、创新创业教育办公室

二О二二年六月

一、创新创业教育特色示范区建设内容

|  |  |
| --- | --- |
| 申报类型 | □思创融合 □专创融合 □科创融合 □产创融合□学生竞赛 □教育教学 □平台建设 □项目孵化 □其他方面 |
| 已有条件 | 实践教育场地 | 场地位置：（具体到楼宇、门牌号）场地名称：场地面积：配备设备： |
| 专项建设经费  | 学院拟投入专项金额： 元/年 |
| 其他资源支持 | （包括政府、企业、科研单位等人、财、物支持） |
| 示范区组织架构 |
| 主任 | 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系方式 |  | 邮箱 |  | 签名： |
| 副主任 | 姓名 |  | 职务/职称 |  | 签名： |
| 姓名 |  | 职务/职称 |  | 签名； |
| 姓名 |  | 职务/职称 |  | 签名： |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系方式 |  | 邮箱 |  | 签名： |
| 基本情况 | 简述学院双创教育基本情况、工作特色及所取得的成绩： |
| 建设方案及预期成效（年度规划、规划至2022年底） | 示范区建设方案： |
| 阶段性预期成效及示范性成果： |

二、审核意见

|  |
| --- |
| **学校意见：**  **创新创业教育办公室**（代章） 年 月 日 |

注：请各申报学院将学院创新创业工作领导小组发文等支撑材料与word版及签字盖章扫描版《申报书》一并发送至邮箱wh@cczu.edu.cn