附件2

大学生创新中心项目短期使用申请

**项目登记**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目级别 | （大创立项等级） | 使用日期 | \_年\_月\_日至\_年\_月\_日 共\_天 |
| 项目组成员 | 姓 名 | 学号 | 学院 | 专业  | 联系电话 | QQ |
| （此行填写项目组长信息） |  |  |  |  | 号码（昵称） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 项目计划完成所需要的航空馆场地和设备工具 |
|  |

**指导教师意见**

|  |
| --- |
| 指导教师签字：  |

**评审意见**

|  |
| --- |
|  |
|  主管领导签字：  |

 时间：