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：