附件：

**学生创新实践苗圃使用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 职称 |  |
| 所在学院 |  | 联系方式 |  |
| 申请实验室 |  | 使用期限 |  |
| 团队成员 | 姓名 | 学号 | 专业 | 班级 | 手机 | 微信号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 已有创新创业指导成果（近三年） |  |
| 预期目标 |  |
| 申请人所在学院意见 |  （签章） |
| 教务处意见 |  （签章） |

申请人签字： 年 月 日