附件1：

**山东农业大学**

**大学生研究训练（SRT）计划**

**项目申请书**

项目名称：

申 请 人： 学号：

E—mail：

所在学院： 资源与环境学院

专业年级： 2014 级 专业 班

联系电话：

指导教师: 职称

申报日期： 二○一五 年 十 月 三十 日

山东农业大学

大学生研究训练（SRT）计划项目管理委员会

1. **简表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  简  况 | | 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | | **A**、学术论文、社会调查类； **B**、全国、省级竞赛（决赛）类；  **C**、科学实验和科技制作、科研类； **D**、其他类。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  申  请  人 | | 姓 名 | |  | | 学号 | |  | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | | | |
| 专业、年级、班级 | |  | | | | 学 院 | | | 资源与环境学院 | | | | | | | | | | |
| 前一学期平均学分绩点 | |  | | | | 兴趣爱好 | | |  | | | | | | | | | | |
| 前一学期综合测评名次 | |  | | | | 电 话 | | |  | | | | | | | | | | |
| 指  导  教  师 | | 姓 名 | |  | | | 职 称 | | |  | | | | 研究方向 | | |  | | | | |
| 主要教学  工作简历 | | 时 间 | | | 授课名称 | | | 授课对象 | | | | 学 时 | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 主要科学研究工作简历 | | 时 间 | | | 项目名称 | | | | | | | | | | 获奖情况 | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 项  目  组 | | 主  要  成  员  ∧  不  含  申  请  者  ∨ | 姓 名 | 学 号 | 性  别 | | 出生年月 | | 专业  年级 | | | 所在学院 | | | 学习  状况 | | 项目中的  分工 | | 签 字 | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |
| **二、立项依据**（项目的意义、现状分析） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、项目实施方案及实施计划** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **预期成果** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **本项目的特点与创新之处** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **项目研究基础** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七、指导教师意见  签字：    20 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 八、评审小组意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小组负责人（签字）：  小组成员（签字）：  2015年10月30日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 九、申请人所在学院意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学院公章 学院负责人（签字）：    2015年10月30日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 十、主管部门审核意见    单位（教务处代）公章 负责人（签字）：  20 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |