附件2：

**湖州师范学院圆梦基金项目申报表（团队）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人 |  | | 性 别 | | | |  | | | 出生年月 | | | |  |
| 学 院 |  | | 专 业 | | | |  | | | 学 号 | | | |  |
| 身份证号 |  | | 联系电话 | | | |  | | | 是否资  助对象 | | | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  成  员 | 姓 名 | | | 性别 | | 学院 | | | 专业 | | | 班级 | 联系方式 | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |
| 项目类型 | □圆梦项目 □逐梦项目 | | | | | | | | | | | | | |
| 申报项目 | □科研创新能力提升项目 □就业竞争力提升项目  □学业水平提升项目 □社会实践能力提升项目 □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 项目介绍 | 项目背景、实施过程和行动方案，不少于500字，可附页。 | | | | | | | | | | | | | |
| 成果或预期成果 | （圆梦项目填已取得的成果；逐梦项目填预期成果）  另附 | | | | | | | | | | | | | |
| 申请金额 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 指导教师 | 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | | | 职 称 | |  | |
| 所属学院 |  | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | | | | |
| 指导老师意见 | 签字 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学  院  意  见 | 副书记签字 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学  校  意  见 | 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 基  金  会  意  见 | 批准金额 元。  盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

备注：此表由学生本人填写，一式两份，正反面打印。

附件2：

**湖州师范学院圆梦基金项目申报表（个人）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学院 | |  | 学号 |  | 专业 |  |
| 身份证号 | |  | | | 联系电话 |  |
| 家庭住址 | |  | | | 是否资助对象 |  |
| 项目类型 | | □圆梦项目 □逐梦项目 | | | | |
| 申报项目 | | □科研创新能力提升项目 □就业竞争力提升项目  □学业水平提升项目 □社会实践能力提升项目 □其他 | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | |
| 项  目  介  绍 | 项目背景、实施过程和行动方案，不少于500字，可附页。  : | | | | | |
| 成  果或预期成果 | （圆梦项目填已取得的成果；逐梦项目填预期成果）  另附 | | | | | |
| 申请  金额 |  | | | | | |
| 班主任（或指导老师）意见 | 签字  年 月 日 | | | | | |
| 学院  意见 | 副书记签字 公章  年 月 日 | | | | | |
| 学校  意见 | 公章  年 月 日 | | | | | |
| 基金会意见 | 批准发放金额 元。  公章  年 月 日 | | | | | |

备注：此表由学生本人填写，一式两份，正反面打印。