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。