附件2

湖南省大学生“精准扶贫”创新创业项目推荐表

学校名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目负责人姓名 | 主要指导老师姓名 | 获得教育部门主办的省级及以上创新创业大赛荣誉（注明年份,附证明材料） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**填表人： 联系电话： 盖章（学校）：**