附件2：

**湖南文理学院大学生创新创业孵化基地2024年春季申请入驻项目汇总表**

学院名称（公章）： 经办人签名： 经办人联系电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **负责人** | **性别** | **出生**  **年月** | **团队人数** | **所在学院** | **专业**  **班级** | **毕业**  **时间** | **联系电话** | **指导教师** | **指导教师联系电话** | **指导教师研究方向** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表以学院为单位统一填报。