项目编号：不填

甘肃省高校大学生就业创业能力

提升工程项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| **申报单位：** | （学校名称并盖章）  |
| **项目名称：** |   |
| **负 责 人：** |   |
| **项目类别：** | （一般项目、重点项目、自筹资金项目）  |
| **申请时间：** | 2020年3月  |

**甘肃省教育厅 制**

1. **项目名称**

（此处填写）

1. **项目类别**

（一般项目、重点项目、自筹资金项目）

1. **项目校级管理部门**

（此处填写）

**四、项目负责人**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **联系方式** |
|   |   |   |   |

**五、项目组成员**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **部门名称** | **职务/职称** | **出生年月** |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|  |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报人所在院系意见 |  经审核，申报书内容属实，具备申报条件，同意申报。若批准立项，我院（系）将为申报人提供必要的条件，并严格按照省教育厅要求对项目实施管理。 （盖章）  年 月 日 |
| 学校就业创业部门意见 | 经审核，申报书内容属实，具备申报条件，同意申报。若批准立项，我部门将为申报人提供必要的条件，并严格按照省教育厅要求对项目实施管理。 （盖章）  年 月 日 |
| 学校意见 |  经审核，申报书内容属实，具备申报条件，同意申报。若批准立项，我院（系）将为申报人提供必要的条件，并严格按照省教育厅要求对项目实施管理。（注：若有配套资金，需在此注明备查）  （盖章）  年 月 日 |
| 专家评审委员会意见 |    签名：  年 月 日 |
| 省教育厅意见 |   （盖章）  年 月 日 |

（注：本表往下不得直接或间接透露学校和申请人相关信息或背景材料，否则申报书作废）

**六、项目实施周期：**2020年3月- 年 月（共\*个月）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **实施步骤** | **时间起止（年、月）** | **建设内容** | **实施周期** **（月）** |
| 第一阶段 |   |   |   |
| 第二阶段 |   |   |   |
| 第三阶段 |   |   |   |
| …… |   |   |   |

**七、项目经费使用计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 总经费（万元） |   |
| 申请资金（万元） |   | 学校配套资金（万元） |   |
| 项目阶段 | 支出名称 | 支出内容 | 支出金额（万元） |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| …… |   |   |   |

**八、项目可行性分析**

**（一）项目必要性**（需包含发展现状、预期目标等）

**（二）项目可行性**（需包含组织机构、硬件设施以及项目组成员承担就业创业项目的能力等）

**（三）项目实施计划**（需包含具体详细的实施步骤以及经费开支情况等）

**九、项目阶段性成果和审核验收目标**（若申报跨年度项目，阶段性成果要填报项目到今年年底的成果，审核验收目标为项目完成后最终成果，需分条目填写具体可量化指标）