# 附件5

# **2023年大创计划项目评审结果表**

单位： （盖章） 填表人： 联系方式： 电子邮箱：

| 项目  级别 | 项目  名称 | 项目  类型 | 项目负责人姓名 | 项目负责人学号 | 项目其他成员信息 | 指导教师姓名 | 指导教师职称 | 总经费(元) | 项目所属专业类代码 | 是否推荐国家级 | 排名 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

项目级别：国家级、自治区级或校级，以该项目获推荐的最高级别为准。请将推荐为国家级的大创项目排在前面。

项目类型：创新训练项目、创业训练项目、创业实践项目。

**评审说明：**

**分管领导签字：**