云南省大学生创新创业训练计划建设项目

**一、建设目标**

通过实施大学生创新创业训练计划，促进我省各高等学校转变教育思想观念，改革人才培养模式，强化创新与创业能力的训练，提升大学生的综合素质，增强大学生的创新能力以及在创新基础上的创业能力，培养适应创新型国家建设需要、适应我省“桥头堡”建设需要、适应各行各业发展需要的高素质人才。

**二、建设内容及要求**

大学生创新创业训练计划内容包括创新训练项目、创业训练项目和创业实践项目三类。

（一）创新训练项目是本科生个人或团队在导师指导下，自主完成创新性实验方法的设计、实验条件的准备、实验的实施、数据处理与分析、报告撰写、成果（学术）交流等工作。

（二）创业训练项目是本科生团队在导师指导下，团队中的每个学生在项目实施过程中承担一项或多项具体的任务，通过编制商业计划书、开展可行性研究、模拟企业运行，进行一定程度的验证试验，撰写创业报告等工作。

（三）创业实践项目是学生团队在学校导师和企业导师的共同指导下，采取前期创新训练项目（或创新性实验）的结果，提出一项具有市场前景的创新性产品或者服务，以此为基础开展创业实践活动。

**三、推荐及资助对象**

全省本科高等院校的在校大学生均可作为申报推荐对象。

创新创业训练计划项目申请人为全省普通本科高等学校在校学生个人或创新团队，申请项目团队人数一般为2-6人。每个学生限主持或参与1个项目，不允许交叉申报。学生可聘请在相关学科领域内有造诣的教师作为指导教师，也可由学校指定指导教师。鼓励学生跨学校、跨院系、跨专业、跨年级组建创新团队申报项目。

本项目运行周期原则上为2年，若因特殊原因延长，需个人申请，指导教师、学校同意，但要求项目负责人毕业离校之前必须结题。项目组成员特别是负责人原则上不允许更改，若特殊原因需要修改，需报教育厅同意。

**四、遴选及管理方式**

本次遴选采取高校申报、专家评审、批准立项建设的方式。各高校须制定本校的大学生创新创业训练计划管理办法和工作方案，负责学校的组织评审工作，上报教育厅。

教育厅将采取高校间交叉评审的方式，遴选出省级立项项目。请每个学校推荐一名项目评审专家，并填报《大学生创新创业训练计划项目专家推荐表》，于5月30日前报教育厅高等教育处。

项目经费由省财政支持，各高校要按照不低于1：1的比例配套资助经费。项目结束后，由学校组织项目验收，并将验收结果、总结报告及相关支撑材料上报教育厅，教育厅将针对验收结果进行核查。

**五、申报要求**

（一）推荐名额

参照学校全日制在校本科生数分配推荐名额。学校具体推荐名额见附件1。

（二）材料要求

请各高校对申报项目预先进行校内评审、公示，并择优排序后，于2015年5月30日前学校推荐公文、《云南省大学生创新创业训练计划项目推荐汇总表》以及《云南省大学生创新创业训练计划项目联系人信息表》（各一份）上报至省教育厅高等教育处，同时将《云南省高等学校大学生创新创业训练计划项目申请表》及其他相关材料上传至申报单位校园网。

本项目评审将启动网络申报评审系统，有关事项如下：

1、网络申报用户采取统一管理方式，原则上以学校联系人姓名（中文）为登陆用户名。

2、请申报学校于网络申报期内登陆省质量工程申报评审系统（http://www.ynce.net/sp/account/login.aspx），根据项目提示在线完成申报工作。项目其他材料请上传至本校校园网，不设用户名和密码，并在申报评审系统中填写学校申报材料网址，便于评审专家审阅评审。

技术支持联系人：李昆林、杨毅

联系电话：18987109325,13888222963

**六、联系方式**

联 系 人：王文婷 方泽强

联系电话（传真）：0871-65141426，65102714

电子邮箱：609834007@126.com

地 址：昆明市学府路2号云南省教育厅高教处

邮政编码：650223

附件：

1.云南省大学生创新创业训练计划申报限额

2.云南省大学生创新创业训练计划项目立项申请表

3.云南省大学生创新创业训练计划项目推荐汇总表

4.云南省大学生创新创业训练计划专家推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 附件1：云南省大学生创新创业训练计划申报限额 | |
| **学校** | **申报限额** |
| 云南大学 | 15 |
| 昆明理工大学 | 25 |
| 云南师范大学 | 20 |
| 昆明医科大学 | 10 |
| 云南农业大学 | 15 |
| 云南中医学院 | 5 |
| 云南民族大学 | 20 |
| 云南财经大学 | 20 |
| 西南林业大学 | 15 |
| 云南艺术学院 | 10 |
| 云南警官学院 | 5 |
| 昆明学院 | 15 |
| 大理学院 | 10 |
| 玉溪师范学院 | 10 |
| 曲靖师范学院 | 10 |
| 楚雄师范学院 | 10 |
| 红河学院 | 10 |
| 保山学院 | 5 |
| 文山学院 | 5 |
| 昭通学院 | 5 |
| 普洱学院 | 5 |
| 云南大学滇池学院 | 10 |
| 昆明理工大学津桥学院 | 5 |
| 云南师范大学商学院 | 15 |
| 云南师范大学文理学院 | 10 |
| 昆明医学院海源学院 | 10 |
| 云南艺术学院文华学院 | 5 |
| 云南大学旅游文化学院 | 15 |
| 云南工商学院 | 5 |
| 云南经济管理学院 | 5 |

注：本科在校生2万以上限报20项，15000-19000限报15项，9000-15000限报10项，9000以下限报5项

附件2

**云南省大学生创新创业训练计划**

**项目立项申请表**

推 荐 学 校：

项　目　名　称：

项目 申报 类别：

所属一级学科名称：

申　　请　　人：

所在学院及年级：

指　导　教　师：

单位和职称：

填　表　日　期：

云南省教育厅 云南省财政厅　制

**填 表 说 明**

1.《申报书》各项内容，必须实事求是，表达要明确严谨，并要求打印或用钢笔填写。页面不够时可加页，不得破坏后面表格的完整和美观。对于填写不合要求、内容含糊不清、字迹潦草者，不予受理。

2.该《申报书》为A4纸，各单位或个人可以从云南省教育厅高等教育处网站自行下载或翻印，但格式、内容、大小应与原件相同。

**一、项目申请人情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人 | 姓　名 | | |  | | | | 性别 |  | | | 民族 |  | | 出生日期 | | |  | |
| 所在学院 | | | | |  | | | | | | 专业、班级 | |  | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | 电话 | | |  | | |
| 项目类别 | | | | | | □ 创新训练　　□ 创业训练　　□ 创业实践 | | | | | | | | | | | | | |
| 项目周期 | | | | | |  | | | | 所属学科专业 | | | | | | |  | | |
| 申请人参加科研的经历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自何年月 | | | 至何年月 | | | | | 参加的项目 | | | | | | 担任的工作 | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| 项目组其他成员（不超过5人，不包括申请人和指导教师） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓　名 | | 性别 | | | 年级 | | 所在学院 | | | | 专　　业 | | | | | 分　工 | | | 签　名 |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |

**二、拟申报项目情况**

|  |
| --- |
| （一）项目介绍  **（研究目标、研究背景及现状、工作原理和方案设想、计划进度安排等）**  （二）项目自我评价  **（创新点、实现的可能性、可操作性、可能存在的问题等）**  （三）预期成果  **（成果的具体形式，如：申请专利、公开发表论文、制作科技实物（含软件程序）等，可以同时有多种成果形式）**  （四）参考文献 |

**三、指导教师简况及对申请人和申报项目的评价**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | 政治面貌 | | |  | | | | 年龄 |  |
| 最终学历 |  | | 职务 |  | | 职称 | | |  | | 专业 | | |  | | | |
| 所在学院 | | |  | | | | | | | | 研究方向 | | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮编 | |  | | | 电话 | |  | | |
| 电子信箱(e-mail) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 当前从事的教学、研究工作简介： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对申请人的专业基础、工作态度、学风及研究能力的评价： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对申请课题的价值、研究方案的可行性、工作基础等方面的评价：  指导老师（签名）：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**四、申请资助金额和经费预算**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目经费 | 资金总额及来源（单位：万元） | | | |
| 共计 | 上级部门立项资助 | 学校配套经费 | 学院配套经费 |
|  |  |  |  |
| 预算支出科目 | | 支出金额 | 预算根据及理由 | |
| 1、测试费、分析费 | |  |  | |
| 2、图书、资料费 | |  |  | |
| 3、小型会议 | |  |  | |
| 4、交通费 | |  |  | |
| 5、实验材料费 | |  |  | |
| 6、参观考查费 | |  |  | |
| 7、专家指导费 | |  |  | |
| 8、其他 | |  |  | |
| 总计 | |  |  | |

（注：质量工程领导小组办公室将依据项目申请资助金额高低分批次评审遴选，且同一批次不合格项目不再进入下一批次遴选，请各高校对经费做合理预算）

**五、审核意见**

|  |
| --- |
| 申请人所在学院审核意见：  （请对本《申报书》中各项内容的真实性、经费预算的合理性及本学院所能提供的支持条件等签署具体意见）  学院负责人签名：  学院公章：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　　月　　日 |
| 学校审核意见：  （请就是否同意立项及理由、具体资助额度签署具体意见）  学校负责人签名：  学校公章：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日 |
| 云南省大学生创新创业训练计划工作领导小组审核意见：  □同意该项目为云南省大学生创新创业训练计划资助立项项目，资助金额　 　元。　□不同意立项建设。  　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 云南省大学生创新创业训练计划工作  领导小组办公室（高教处代章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月　　日 |

附件3

**云南省大学生创新创业训练计划项目推荐汇总表**

推荐学校（公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目申报类别** | **所属一级学科名称** | **项目负责人姓名** | **项目负责人所在年级** | **项目指导教师姓名** | **指导教师职称** | **申请资助金额（其中需省资助）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

学校联系人及电话：

**附件4**.

云南省大学生创新创业训练计划专家推荐表

学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **所在院系/部门** | **专业方向** | **职称** | **联系电话** | **邮箱** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |