附件1

**江苏省研究生科研创新实践大赛**

**申 报 书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大赛名称 | ： | 2024年江苏省研究生\*\*\*\*大赛 |
| 主办教指委 | ： |  |
| 承 办 高 校 | : | (限填一所高校) |
| 负 责 人 | ： |  |
| 联系电话 | ： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 江苏省学位委员会 | 制表 |
| 江苏省教育厅 |

填 表 说 明

1．请严格按照表中要求填写各项。

2．学科领域按一级学科/专业学位类别填写，可以填写数个相近学科。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大赛名称 | | 2024年江苏省研究生\*\*\*\*大赛（\*\*\*\*为学科、领域或主题名称） | | | |
| 指导单位/联办单位/协办单位 | |  | | | |
| 举办时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | |
| 大赛地点 | |  | | | |
| 学科领域 | |  | | | |
| 参赛对象  （适合参赛的学科领域） | |  | | | |
| 江苏省拥有主办学科领域的研究生培养高校  （具体列举） | |  | | | |
| 预计参赛人数 |  | | | | |
| 承办院系名称 |  | | | | |
| 项目负责人  信息 | 姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 职 称 | |  | 职 务 |  |
| 固定电话 | |  | 移动电话 |  |
| 传真号码 | |  | 电子信箱 |  |
| 赛事背景： | | | | | |
| 大赛意义： | | | | | |
| 办赛基础： | | | | | |

（可加附页）

|  |
| --- |
| 组织机构： |
| 赛事保障： |
| 评委遴选： |
| 赛程安排： |
| 竞赛内容及评分细则： |
| 奖项设置： |

（可加附页）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 经费  （万元） | 经费来源 | 金额 |
| 承办高校支持经费 |  |
| 其它经费来源 |  |
| 合计经费 |  |
| 经费预算  （万元） |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 承办高校意见：  本单位已按申报通知要求对项目进行审查，同意推荐。同意为该项目提供经费支持。  　　　 　　　　　（承办高校公章）  年　　月　　日 | | |
| 教指委意见：  联系人及电话：  （主办教指委公章）  年　　月　　日 | | |