

**大学生创新创业训练计划项目**

**终止项目申请书**

**项目名称**

**项目编号**

**项目负责人**

**所在学院**

**专业班级**

**联系电话**

**填表日期**

**一、终止原因**

|  |
| --- |
|  |

**二、指导老师意见**

|  |
| --- |
| 内容提示：指导老师是否同意该项目终止。  签名：  日期： |

**三、学院意见**

|  |
| --- |
| 签名：  日期： |

**四、专家组意见**

|  |
| --- |
| 内容提示：专家组是否同意该项目终止。  签名：  日期： |