附件2：

**北京大学医学部大学生创新性实验活动项目计划书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目创新特色概述(50字以内) |  |
| 经费预算 |  | 起止时间 |  年 月至 年 月 |
| 申请人或申请团队信息 | 姓名 | 性别 | 学号 | 所在系（部）、专业 | 身份证号 | 联系电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **注：请将项目负责学生的信息填写在本栏目的第一行。** |
| 导师信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 所在院系 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | E-mail |  |
| **二、项目方案**一、研究背景 |
| 二、研究思路三、研究方法四、经费使用计划 |
| **三、预期成果:**   |

**说明：请将本表于2016年6月28日24点之前直接发e-mail至bjmudc@163.com，由医学部管理部门保存。**