**浙江旅游职业学院专创融合工作室申报表**

**所在二级学院：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作室名称 |  | | | □有基础 □拟新建 |
| 负责人及联系方式 |  | | | |
| 场地位置 |  | 面积（m2） |  | |
| 专任教师  负责人姓名 |  | 联系方式 |  | |
| 行政教师  联络人姓名 |  | 联系方式 |  | |
| 一、成员情况 | | | | |
| 二、建设方案（包括1.建设目标；2.建设方案；3.经费预算等）： | | | | |
| 预期成效： | | | | |
| 二级学院意见：    签字：  学院盖章  年 月 日 | | | | |
| 创新创业学院意见：  签字：  学院盖章  年 月 日 | | | | |