**附件3**

**大连海洋大学大学生创新创业基地入驻项目期满考核信息汇总表**

学院名称（盖章）： 填报人： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目负责人** | **联系电话** | **指导老师** | **入驻期间所取得的成果**  |
| **获奖证书** | **专利/论文** | **工商登记** | **融资及其他** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |