学生课题参与证明

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 学号： |
| 参与课题名称： | |
| 项目级别： | 项目编号： |
| 课题负责人：张学民 | |
| 参与时间：从\_\_\_\_年\_\_\_\_月至\_\_\_年\_\_\_\_月 | |
| 学生参与课题情况自述： | |
| 课题负责人评估： | |
| 课题负责人（签字）：  时间： | |