**兰州大学第一临床医学院2020年度**

**大学生创新创业行动计划项目题目征集表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **提交人** |  | **联系电话、电子邮箱** |  |
| **所在科室** |  | **职称、职务** |  |
| **课题名称** |  |
| **题目简介** |
| **指导教师简介****（请从学习教育科研背景、主要研究兴趣与教学兴趣、近期研究项目、学术研究成果等几个方面进行介绍）** |
|  |