**2024年大学生创新创业训练计划项目结题答辩工作安排**

学院：

**答辩组一**

答辩时间：

答辩地点：

答辩专家组组长：XX （职称）

答辩专家组成员：XX （职称）XX （职称）

**答辩组二（若有）**

答辩时间：

答辩地点：

答辩专家组组长：XX （职称）

答辩专家组成员：XX （职称）XX （职称）

XX学院（盖章）