附件2：

**皖南医学院**

**教学研究项目结项报告书**

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目级别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

批准文号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目主持人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目主持人所在院（部）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目起止年月: 年 月开始 至 年 月结束

填表时间: 年 月 日

教 务 处 制一、参加研究人员及在项目研究中承担的主要工作

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 在项目研究中承担的主要工作 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

其中：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目主持人  基本情况 | 姓 名 |  |
| 出生年月 |  |
| 学 历 |  |
| 职 称 |  |
| 职 务 |  |
| 所在单位 |  |
| 联系电话 |  |

二、总结报告

|  |
| --- |
| 主要内容包括：项目执行情况；成果特色、推广价值以及尚有那些需要进一步研究的问题  项目负责人：（签字）  年 月 日 |

三、项目成果目录

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果名称 | 成果形式 | 作者 | 成果形式为教材的请注明出版社；成果形式为论文的请注明发表的期刊名称等 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、经费决算表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目立项经费 | 万元 | 其他来源经费 |  |
| 课题总经费： 万元 | |  |  |
| 课题支出经费： 万元 | |  |  |
| 课题节余经费： 万元 | |  |  |

五、部门审核意见

|  |
| --- |
| 公章：  年 月 日 |

六、专家鉴定结论

|  |
| --- |
| 鉴定专家组负责人：（签字）  专家组其他成员：（签字）  年 月 日 |

七、学校审核意见

|  |
| --- |
| 公章：  年 月 日 |