**广东茂名健康职业学院**

**结题验收申请书**

**项目名称：**

**项目编号：**

**项目负责人**：

**所在部门：**

**联系电话：**

**起止时间：** 年 月 日至 年 月 日

**填表日期：** 年 月 日

广东茂名健康职业学院科研部制

2021年

**填表说明**

1.按照表内栏目和有关规定的内容用计算机认真如实填写，所填栏目不够用时可加附页，不得随意更改本表格式。

2.负责人所在部门填写所在系部及教研室。

3.项目研究成果类型：研究报告、实践报告、系列课程与教材、实验实践教学基地、管理制度、人才培养方案、教学软件、论文、专著、专利、其它等。

3.结题验收申请书填写内容字体皆为宋体，小四号字体，行距为固定值22磅。

4.无内容填写的栏目可空白。

5.本表请用A4纸双面打印，于左侧装订成册。

**一、项目基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | |  | | | | | | | |
| **负 责 人** | | |  | | **性 别** | |  | **出生年月** | |  |
| **最后学历** | | |  | | **最后学位** | |  | **电子信箱** | |  |
| **联系电话** | | |  | | | | **移动电话** |  | | |
| **项目经费（元）** | | | **批准经费总额**： | | | | **已拨经费额**： | | | **支出经费额**： |
| **计划完成时间** | | |  | | | | **实际完成时间** | | |  |
| **项目完成人（含负责人）** | | | | | | | | | | |
| **排序** | | **姓名** | | **职务/职称** | | **工作单位** | | | **承担项目的主要任务** | |
| **1** | |  | |  | |  | | |  | |
| **2** | |  | |  | |  | | |  | |
| **3** | |  | |  | |  | | |  | |
| **4** | |  | |  | |  | | |  | |
| **5** | |  | |  | |  | | |  | |
| **6** | |  | |  | |  | | |  | |
| **最终研究成果** | | | | | | | | | | |
| **序号** | **成果名称** | | | | | | | | **成果类型** | |
| **1** |  | | | | | | | |  | |
| **2** |  | | | | | | | |  | |
| **3** |  | | | | | | | |  | |
| **4** |  | | | | | | | |  | |
| **5** |  | | | | | | | |  | |
| **6** |  | | | | | | | |  | |
| **7** |  | | | | | | | |  | |
| **8** |  | | | | | | | |  | |
| **9** |  | | | | | | | |  | |
| **10** |  | | | | | | | |  | |
| **11** |  | | | | | | | |  | |
| **12** |  | | | | | | | |  | |

**二、总结报告**

|  |
| --- |
| **主要内容提示：**计划执行情况；研究成果以及研究方法有何特色、有何突破、有何应用价值；研究成果主要内容和主要观点；有何不足、有何问题尚需深入研究；经费使用情况（限3000字以内）。 |
| 项目负责人（签名）：  年 月 日 |

**三、验收申请**

|  |
| --- |
| （说明是否完成开题任务、达到验收要求等情况。）  课题负责人（签名）：  年 月 日 |

**四、验收意见及结论**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **专家组验收意见**（包括项目的完成情况、整体研究水平、创新成果、应用前景、经费使用情况、存在问题与建议、是否通过验收同意结题等。）  专家组负责人（签名）：  年 月 日 | | | | |
| **专家组人员名单** | | | | |
| **姓名** | **组内职务** | **部门** | **职称** | **签名** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**五、科研管理部门意见**

|  |
| --- |
| （项目验收是否符合程序；经费使用是否合理；是否同意通过结项验收。）    部门公章：  年 月 日 |

**六、学院审批意见**

|  |
| --- |
| （是否同意通过结项验收。）    学院公章：  年 月 日 |