**达州中医药职业学院校级项目结题验收表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 起始时间 |  年 月 | 终止时间 | 年 月 |
| 所在部门 |  | 项目负责人 |  |
| 项目类别 | 自然科学类 人文社科类 | 项目经费（万元) |  |
| 项目完成情况(简要说明项目完成结果、发表论文、学科建设等有关情况)： |
| 参加研究人员名单 |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 承担工作内容 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 经费使用情况（是否严格遵守学校科研经费管理办法进行使用、是否严格遵守项目计划任务书中经费使用方案执行。）项目负责人（签字）：  年 月 日 |
| 所在部门意见： （单位盖章） 年 月 日 | 科技与社会服务处审查意见： （单位盖章） 年 月 日 |
| 学校审查意见： （单位盖章） 年 月 日 |