济宁医学院校级本科教学改革 研究项目结项申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人 |  |
| 完成单位 |  |
| 起止时间 | 2022.12- |

年 月 日 填报

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、完成的研究内容、取得的成果及推广应用（可加页）** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **二、项目研究成果情况** | | | | | | |
| **（一）论文发表** | | | | | | |
| **论文名称** | | **发表刊物或参加学术**  **会议名称** | | **完成人** | | **时间** |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| **（二）标志性实践成果** | | | | | | |
| **成果名称** | | **成果类型** | | **完成人** | | **时间** |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| **三、项目完成人员情况** | | | | | | |
| **姓 名** | **职 称** | | **所在部门（单位）** | **对本项研究做出的贡献** | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| **四、经费使用情况（可加行）** | | | | | | |
| **时间** | **支付去向** | | | | **金额** | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
| **合计：** | | | | | | |
| **五、所在部门、单位审核意见** | | | | | | |
| **签章 年 月 日** | | | | | | |
| **六、教师发展中心审核意见** | | | | | | |
| **签章 年 月 日** | | | | | | |