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** |