**项目编号：**

新乡医学院三全学院大学生科研项目

结项报告书

**项目名称：**

**申 请 人：**

**所在书院/专业/年级：**

**项目类别：**

**联系电话：**

**结项日期： 年 月 日**

**共青团新乡医学院三全学院委员会制**

填 表 须 知

一、格式要求：表格中的字体应为小四号仿宋\_GB2312；需签字部分由相关人员以黑色钢笔或水笔签名。

二、结项报告书由项目负责人填写，经书院评审汇总后统一上报新乡医学院三全学院团委。

三、本表一式一份，双面打印。

四、如填表有不明事宜，请与新乡医学院三全学院团委联系，电话：7375780。

一、项目完成情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 完成时间 |  | 批准经费 | |  | 成果形式及数量 | |  |
| 项目组成员情况 | 姓名 | 学号 | | 所在院系专业 | 项目分工 | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| 指导老师 |  | 电话 |  | | E-mail |  | |
| 项目完成情况 | （介绍项目开展及所获成果的主要内容及形式） | | | | | | |
| 经费支出情况 |  | | | | | | |

二、项目评定

|  |  |
| --- | --- |
| 项目组诚信承诺 | 本项目全体成员慎重承诺，该项目研究遵守学校有关规定，恪守学术规范，未抄袭他人成果。如有违规行为，愿承担一切责任，接受学校的处理。  项目组成员签名：  年 月 日 |
| 书院意见 | 签 章 年 月 日 |
| 评审委员会意见 | 签 章 年 月 日 |
| 团委意见 | 签 章 年 月 日 |