附件2



大学生创新创业训练计划项目

中期检查报告

资助类别： □国家级 □省级 □校级

项目名称：

项目编号：

负 责 人： 电话：

电子邮件：

负责人所在学院：

指导教师： 电话：

执行年限： 年 月至 年 月

填表日期： 年 月

滨州医学院教务处 制

填 表 说 明

一、表中各项内容填写要实事求是，表述要明确、严谨、言简意赅。

二、格式要求：表格中的正文字体应为小四号宋体字，22磅行距；需签字部分由相关人员以黑色钢笔或水笔签名。

三、A4纸双面打印，于左侧装订成册。

四、表格不够，可以加附页。

一、项目摘要

|  |
| --- |
| 描述项目总体情况、研究技术路线、研究方法以及预期成果（不超过500字） |

二、研究工作进展和取得的成果

|  |
| --- |
| 详细说明工作的进展，步骤以及目前取得的成果。 |

三、经费使用情况

|  |
| --- |
| 详细说明经费的使用方向，使用内容，目前的使用额度，剩余额度 |

四、前阶段收获体会和存在的问题

|  |
| --- |
| 前一阶段研究的心得体会，项目研究过程中遇到的问题，以及其他需要说明的情况 |

五、下一阶段的研究计划

|  |
| --- |
|  |

六、项目研究成果目录（栏目不够可自行增加）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果类型 | 成果或论文名称 | 成果说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1、“成果类型”栏，分为“期刊论文/会议论文/专利/著作权/获奖/其他”六类，请按顺序编号填写；

2、“成果或论文名称”栏目填写论文题目、专利或著作权名称；

3、“成果说明”栏，按照参考文献的格式填写如刊物名、获奖类别、级别等必要的说明

七、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 指导教师审核意见 | 签字：  年 月 日 |
| 学院评审委员会意见 | 负责人（签章）：  年 月 日 |
| 学校评审委员会意见 | 签字：  年 月 日 |

注：评审意见可简略填写为：项目实施正常，继续实施；项目实施迟缓，予以警告；项目实施有严重问题，建议停止实施。