附件2

项目编号：

广东茂名健康职业学院大学生创新创业训练计划项目结题报告

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | 项目名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 |  | | | | | 项目起止时间 | | | |  | | |
| 项目级别 | 校级□ 省级□ 国家级□ | | | | | | | | | | | |
| 研究期限 | 计划完成时间： 年 月 | | | | | | | | | | | |
| 实际完成时间; 年 月 | | | | | | | | | | | |
| **项目团队成员** | 姓 名 | 学号 | | 年级 | | 专业班级 | | 联系电话 | | E-mail | | | 身份证号 |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
| **指导教师** | 姓名 | 性别 | | 年龄 | | 职务/职称 | | 所在部门 | | E-mail | | | 联系电话 |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
| **一、项目执行情况总结**（项目的目的和意义，项目成果的主要内容、重要观点或对策建议，创新特色、实践意义和社会影响，发表论文及获得专利情况，研究过程中财务执行情况，团队成员分工和合作情况，3000字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| **二、项目研究成果总结**（项目取得的主要成绩和收获，项目工作有哪些不足，有哪些问题尚需深入研究，项目工作中的困难、问题和建议，1500字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| **三、经费使用情况**（包括总经费、支出经费情况、用途等）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 日期 | 经费使用摘要 | 报销金额 | 经费余额 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   已报销经费总金额： 元  经费余额： 元 | | | | | | | | | | | | | |
| **四、指导老师意见**  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **五、工作小组意见**  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **六、综合评定** | | | **项目完成情况** | | **□按计划完成，取得预期成果** | | | | **成果的创新性** | | | **□ 很好**  **□ 较好**  **□ 一般**  **□ 较差** | |
| **□基本完成，但是与预期目标尚有差距** | | | |
| **□未达到预期目标** | | | |
| **评价等级** | | **□优秀 □良好 □合格 □不合格 □建议终止项目** | | | | | | | | |