附件2

山东省研究生教育

质量提升计划项目结题报告书

项目名称：

立项编号：

单位名称：

项目类别： 省资助 □ 自筹经费 □

项目负责人：

联系电话：

E-mail:

验收日期： 年 月 日

山东省教育厅 制

填 表 说 明

1. 封面上“立项编号”是指发文批准立项时的项目编号。

二、项目申请结题应填写并提交本表，同时要提交反映项目成果的有关材料，作为附件一并报送。

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 成果形式 |  | 起止年月 |  |
| 项 目负责人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 职 务职 称 |  |
| 主 要贡 献 |  |
| 项目主要参 加 人 | 姓 名 | 单 位 | 职务/职称 | 主 要 贡 献 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项 目 实 施 工 作 报 告（项目完成情况、组织实施办法、改革创新手段、项目团队建设情况、主要结论、研究中存在的问题和今后的研究方向等） |
|  |
| 项目经费总支出 万元 |
| 省教育厅拨款 |  | 学校配套资助 |  | 自筹经费 |  |
| 经费支出情况： |

二、研究成果

|  |
| --- |
| 成果综述（基本内容、学术价值、社会效益、成果试用范围及人才培养成效等） |
|  |
| 成 果 清 单 |
| 序 号 | 成 果 名 称 | 成 果 形 式 | 完成人及位次 | 发表或应用单位及时间 |
| 附件1 |  |  |  |  |
| 附件2 |  |  |  |  |
| 附件3 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三、专家审查意见

|  |
| --- |
| 请对项目主要工作、取得成果和人才培养成效等方面进行简要评价，不少于300字。（如采取通讯评议，此页可复制，由每位专家单独签署意见）专家签字：  年 月 日  |
| 评审专家组成员 |
| 序 号 | 姓名 | 工作单位 | 现从事专业 | 专业技术职务（必须为高级职称） |
| 1 | （组长） |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、学校审核意见

|  |
| --- |
| 负责人（签字）： 单位（公章）： 年 月 日 |