|  |
| --- |
| 项目编号 |
|  |

**杭州医学院研究生课程建设项目**

**结 题 报 告 书**

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目主持人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

起止年月：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所在学院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

杭州医学院研究生院制

2023年10月

填表说明及注意事项

填写此报告时，不要减少栏目、改变内容，内容简明扼要。如因篇幅原因需对表格进行调整时，应当以“整页设计”为原则。统一用A4纸双面打印，左边装订。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | |
| 立项时间 | | | 年 月 | | | 完成时间 | | 年 月 | |
| 结题指标  （请在相应指标复选框内打“√”，其它请具体说明） | | | □ 教学观摩 | | □ 教学研讨会 | | | □ 教改论文 | |
| □ 编著教材/阅读资料/软件 | | | | | □ 课程满意度≥60% | |
| □ 经费使用≥70% | | □ 10项及以上教学案例 | | | | |
| * 其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 项目负责人及项目组成员情况表 | | | | | | | | | |
| 主持人  情况 | 姓名 | 所在单位 | | 职称/职务 | | | 专业 | | 主要完成工作 |
|  |  | |  | | |  | |  |
| 项  目  组  成  员  情  况 |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |

二、项目结题报告

|  |
| --- |
| 项目的研究背景、目标与思路、主要成果、特色与创新点、成果的应用与推广价值等。 |

三、成果目录

成果类型包括教学软件、论文、专著、教学案例等，刊物论著需注明名称、发表时间及卷期号。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | 著作者 | 成果类型 | 发表刊物或出版单位 | 时 间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注：成果需校验原件，并将有关成果证明材料复印件附在结题报告书后一并装订成册。  项目负责人：  年 月 日 | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 建设经费（元） |  | |
| 项目支出明细 | 名称 | 金额 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 支出合计 |  | |
| 经费剩余 |  | |

四、项目经费使用情况(如实填写)

五、专家组评审意见

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 结题评审专家组名单 | | | | | | |
| 成员 | 姓名 | | 职称 | 单位 | | |
| 组长 |  | |  |  | | |
| 成员 |  | |  |  | | |
| 成员 |  | |  |  | | |
| 成员 |  | |  |  | | |
| 成员 |  | |  |  | | |
| 是否通过（打√） | | 通过 | | | 不通过 |  |
|  | | |  |  |
| 专家签字：    日期： | | | | | | |

六、学校审核意见

|  |
| --- |
| （盖　　章）  年 月 日 |

附教研成果材料复印件