附件2

绍兴市高等教育内涵建设项目

结题评审表

学校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

联 系 电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 电 子 信 箱: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

绍兴市教育局制

一、基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 立项时间 |  年 月 |
| 计划完成时间 | 年 月 | 实际完成时间 |  年 月 |
| 项目主要参与人员 | 序号 | 姓 名 | 职称 | 实际承担和完成的主要工作 | 签 名 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  经费合计 元。其中，市财政拨款 元，学校配套资助 元，其他自筹经费 元。 |
| 经费使用情况 |

二、计划完成情况

|  |  |
| --- | --- |
| 原计划 | 完成情况 |
|  |  |

三、比较突出的成果

|  |
| --- |
|  |

四、落实整改意见情况

|  |
| --- |
|  |

五、专家评价意见

|  |
| --- |
|  专家签名： |

六、学校教务处意见

|  |
| --- |
|  教务处盖章 年 月 日 |