**附件：**

**常州大学怀德学院大学生科技创新基金资助项目结题报告**

项 目 名 称 ：

项 目 负 责 人 ：

所 在 系 ：

联 系 电 话 ：

完 成 时 间：

填 表 日 期： 年 月 日

共青团常州大学怀德学院委员会

二0 年 月

填 表 说 明

一、本表填写内容必须与事实相符，表达准确，字迹清晰，不得漏项。数字一律填写阿拉伯字。

二、填入表中的各项内容或数据，必须是常州大学怀德学院大学生科技创新基金资助期间所取得的成果。

三、本报告一式三份，应于指定时间送交基金办。

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | 项目批准号 | |  |
| 计划完成时间 | |  | | 实际完成时间 | |  | | | |
| 项目经费落实与使用情况 | | 申请总经费 万元，实际拨款经费 万元。 | | | | | | | |
| 项目资金实际已支出总数 万元，其中：仪器设备费 万元，相关业务费 万元，其它 万元。 | | | | | | | |
| 结项种类 | | A．正常 B. 提前 C. 延期 （ ） | | | | | | | |
| 成果形式（可多选） | | A. 著作 B. 研究报告 C.论文 D. 其它 （ ） | | | | | | | |
| 获奖情况 | |  | | | | | | | |
| 项目负责人及主要参加人员简况 | | | | | | | | | |
| 负  责  人 | 姓 名 |  | 系别 | |  | 班级 | |  | |
| 电子信箱 |  | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | |
| 主要参加人员 | 姓 名 | 系别班级 | | | | 电话 | | 承担任务 | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |

**二、结题报告**

|  |
| --- |
| （主要内容提示：预期计划执行情况；成果内容以及研究方法的突出特色、主要建树及创新；理论价值和应用价值；不足问题；尚需深入研究的问题。）  项目负责人签字：    年 月 日 |

**三、指导老师结题意见**

|  |
| --- |
| 签 字：  年 月 日 |

**四、所在系结题意见**

|  |
| --- |
| 公 章：  年 月 日 |

**五、基金管理委员会最终评审意见**

|  |
| --- |
| 公 章：  年 月 日 |