**常州大学怀德学院大学生创业基金资助项目结项报告**

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

二〇 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创业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 | | 如作品、产品、盈利等 | | | | | | | |
| 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：  创业项目取得的成果；是否到工商部门注册登记（如果有，请将营业执照复印件附后）；盈利情况；是否接收到社会赞助或投资公司风险投资（如果有，请将相关证明文件复印件附后）等。  项目负责人签字：    年 月 日 |

**三、指导老师结项意见**

|  |
| --- |
| 签 字：  年 月 日 |

**四、所在系结项意见**

|  |
| --- |
| 公 章：  年 月 日 |

**五、基金管理委员会最终评审意见**

|  |
| --- |
| 公 章：  年 月 日 |