

**大学生创新创业训练计划项目结题验收书**

项目级别：

项目编号：

项目名称：

起止时间：

负 责 人：

指导教师：

院系名称：

联系电话：

填表日期：

山西大同大学学生工作部

二零二二年制

**填表说明**

一、结题验收书应按照本表格要求，逐项认真填写，内容必须实事求是，表达明确严谨，空缺处要填“无”。

二、“项目成员”按照实际参与项目实施的人员填写。

三、“指导教师意见”要对项目成果和学生实施情况进行总结。

四、材料规格：用A4纸双面打印（复印），左侧装订。

五、材料报送：申报材料需纸质材料（三份）和电子文档一并提交。

六、项目成果：需提供相应材料复印件。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 研究起止时间 | | 年 月至 年 月 | | | | | | | | 实际使用经费 | | |  |
| 负  责  人 | 姓 名 |  | 院系 | |  | | | | 班级 | | |  | |
| 联系电话 |  | | | | E-mail |  | | | | | | |
| 项目成员 | 姓 名 | 院 系 | | | | 班级 | 联系电话 | | | | E-mail | | |
|  |  | | | |  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | | | |  | | |
| 指导教师 | 姓 名 |  | 院系 |  | | | 职称/学位 | | | |  | | |
| E-mail |  | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| **一、项目简介（重点介绍特色、成果形式及数量、如是校级以上项目请说明与校级项目的区别）（300字左右）** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **二、项目总结报告（项目实施过程中创新思维和创新实践方面收获）（2000字左右）** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **三、项目实施过程中存在的问题和建议** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **四、项目经费支出情况（单位：元）** | | | | | | | | | | | | | |
| 支出明细 | | | | | | 合计 | | 备注 | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | |
| **总 计** | | | | | |  | |  | | | | | |
| **五、指导教师意见** | | | | | | | | | | | | | |
| **签名： 年　 月 　日** | | | | | | | | | | | | | |
| **六、校专家鉴定组意见** | | | | | | | | | | | | | |
| **组长签名： 年　 月 　日** | | | | | | | | | | | | | |
| **七、学生工作部意见** | | | | | | | | | | | | | |
| **负责人签名： 年　 月 　日** | | | | | | | | | | | | | |