**附件1**  **项目编号：**

新乡医学院三全学院大学生科研项目

结项报告书

 **项目名称：**

 **申 请 人：**

 **所在书院/专业/年级：**

 **项目类别：**

 **联系电话：**

 **结项日期： 年 月 日**

**共青团新乡医学院三全学院委员会制**

填 表 须 知

一、格式要求：表格中的字体应为小四号仿宋\_GB2312；需签字部分由相关人员以黑色钢笔或水笔签名。

二、结项报告书由项目负责人填写，经书院评审汇总后统一上报新乡医学院三全学院团委。

三、本表一式一份，双面打印。

四、如填表有不明事宜，请与新乡医学院三全学院团委联系，电话：7375780。

一、项目完成情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 完成时间 |  | 批准经费 |  | 成果形式及数量 |  |
| 项目组成员情况 | 姓名 | 学号 | 所在院系专业 | 项目分工 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 指导老师 |  | 电话 |  | E-mail |  |
| 项目完成情况 | （介绍项目开展及所获成果的主要内容及形式） |
| 经费支出情况 |  |

二、项目评定

|  |  |
| --- | --- |
| 项目组诚信承诺 | 本项目全体成员慎重承诺，该项目研究遵守学校有关规定，恪守学术规范，未抄袭他人成果。如有违规行为，愿承担一切责任，接受学校的处理。项目组成员签名： 年 月 日 |
| 书院意见 | 签 章 年 月 日 |
| 评审委员会意见 | 签 章 年 月 日 |
| 院团委意见 | 签 章 年 月 日 |

**附件2**

**新乡医学院三全学院**

**立项科研项目延期报告书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 立项类型（级别） |  | 立项年度 |  | 计划完成年度 |  |
| 实施情况（包括论文发表情况） |  |
| 不能按期结题原因：1、经费不足：□ ； 2、科研时间不保证：□ ；3、课题设计欠完善：□ ；4、项目负责人变动：□ ；5、其他原因：□ 。 |
| 申请延期时间: 年 月至 年 月止 |
| 延期报告： 项目负责人签名： 时间： |
| 指导老师意见： 签名：年 月 日 | 书院意见：年 月 日 | 团委意见： 年 月 日 |

注：1.延期时间最长时间不得超过半年。

2.延期报告纸张不够可另附页。