

项目编号	
项目类别	

四川省教育厅人文社会科学重点研究基地
四川省基层卫生事业发展研究中心科研项目
鉴定结项审批书

立 项 时 间_____

项 目 名 称_____

项 目 负 责 人_____

承 担 单 位_____

填 表 日 期_____年_____月_____日

四川省基层卫生事业发展研究中心

2020 年 2 月修订

一、基本情况

立项项目名称								
鉴定结项成果名称								
原计划成果形式				结项成果形式				
原计划完成时间				实际完成时间				
成果形态				A、专著 B、论文 C、研究报告 D、其它				
成果字数		(千字)		发表时间				
结项情况				A、正常 B、提前 C、延期				
项目负责人及主要参加人员简况								
负 责 人	姓 名		性别		民 族		出生年月	
	所在单位		行政职务				专业职务	
	通讯地址		联系电话				邮 编	
主 要 参 加 人 员	姓 名	单 位			职 称		承担任务	

二、总结报告

主要内容提示： 研究计划执行情况；成果主要内容以及研究方法的重要特色、主要建树及创新；学术价值和应用价值；不足的问题；尚需深入研究的问题。

项目负责人：

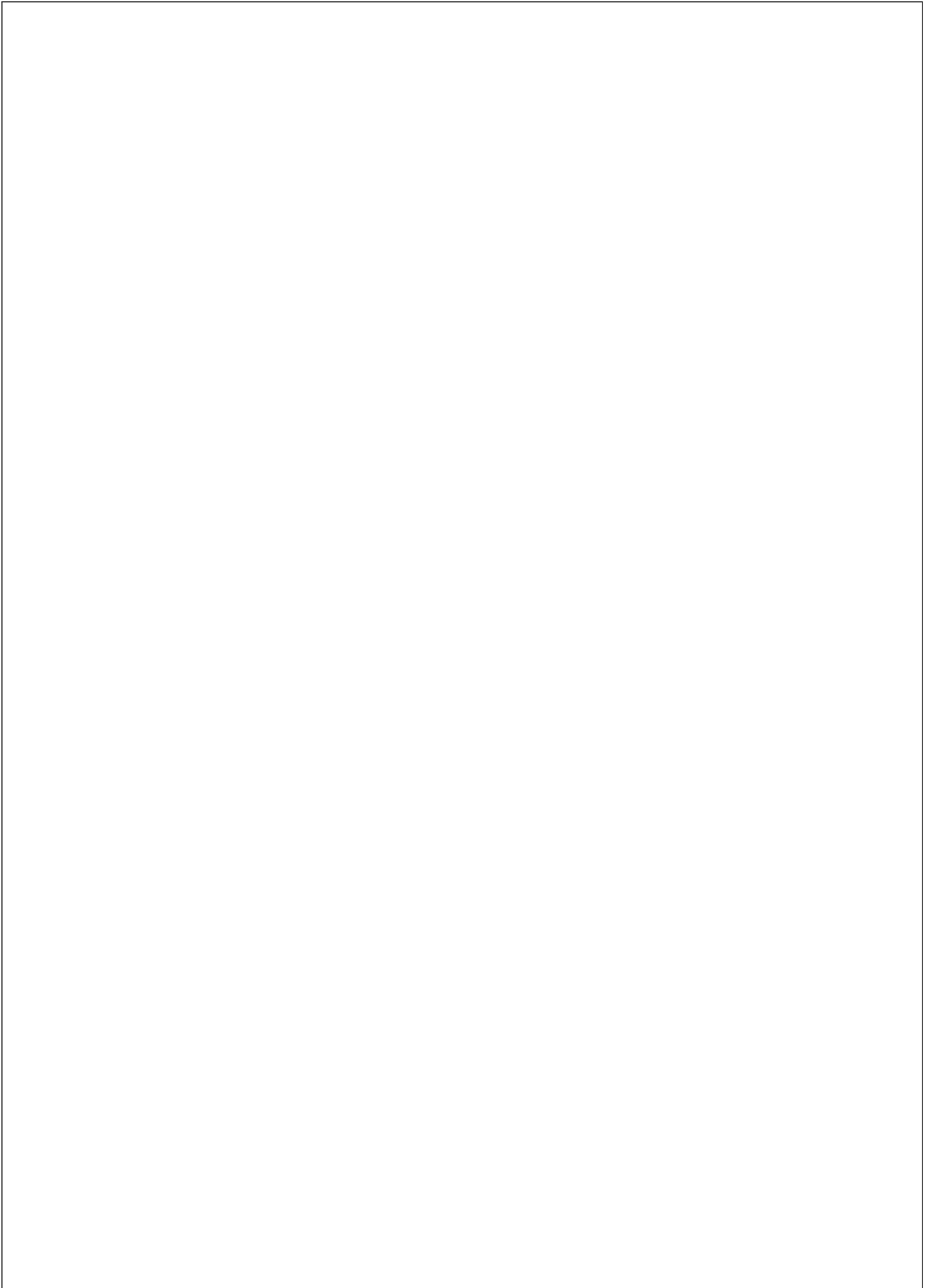
年 月 日

三、阶段性成果一览表

序号	作 者	出版或发表题目	出版或发表单位及时间
1			
2			
3			

四、最终成果简介

主要内容提示：1、“最终成果简介”是结项的必需材料，为其成果的宣传、介绍、推广、转化使用。2、主要内容应包括：研究成果的重要观点或对策建议（详写）；成果的学术价值、实践意义和社会影响（略写）。3、该栏目由项目负责人撰写，3000 字左右。如出版，应注明何时由何出版社出版。



五、经费决算表

经费总额 (万元)		中心资助经费 (万元)		单位配套经费 (万元)	
项目研究经费开支: 1.资料费 (详写项目): 2.国内调研差旅费: 3.小型会议费: 4.计算机使用费: 5.咨询费: 6.印刷费: 7.其它经费: 合计:					
单位财务部门意见			单位科研管理部门意见		
公章 负责人: 年 月 日			公章 负责人: 年 月 日		

六、所在单位审核意见

内容提示：成果质量是否符合（立项申请书）要求；课题组的研究工作和自我管理是否符合四川省基层卫生事业发展研究中心科研项目管理的有关规定；是否同意财务、审计部门经费决算意见。

公 章

负责人：

年 月 日

年 月 日

七、中心审核意见

学 术 委 员 会 及 中 心 审 核 意 见	
	公 章 负责人签字： 年 月 日

备注：本表一式2份，纸质文本与电子文档同时寄至本中心（scjcws@163.com）。结题时还须同时提供相关成果复印件。