湘潭医卫职业技术学院

横向科研项目结项报告书

项 目 名 称

委 托 单 位

项目负责人

部 门

填 报 日 期

科 研 处

二〇二五年三月制

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人 |  | 部 门 |  |
| 项目委托方 |  |
| 项目方联系人 |  | 联系电话 |  |
| 合同金额(万元) |  | 到校金额(万元) |  |
| 合同执行时间 |  |
| 参加研究人员 | 姓 名 | 职 称 | 部门 | 完成项目研究的主要任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目基本情况 |  |
| 研究成果明细 | 类 别 | 成果名称 |
| 研究报告 |  |
| 专 利 |  |
| 论 文 |  |
| 其 他 |  |
| 是否成果转化 |  |

1. 委托方结题意见

负责人：

 年 月 日

1. 学校审核意见

|  |
| --- |
| 负责人：  年 月 日 |

1. 结题佐证材料

（委托方结题证明、成果证书、合同登记证书等材料）