**滨 州 学 院**

**“双服务”项目结项报告书**

|  |
| --- |
| 项目名称：项目负责人 ：负责人单位：项目对接单位：填 表 时 间： 年 月 日 |

滨州学院合作发展处 制

填表说明

1. 本结项报告由项目负责人使用微机录入填写。
2. 填写时要实事求是，模范遵守《滨州学院科学研究学术道德规范》。
3. 本结项报告一式三份，项目负责人单位签字盖章后全部报送合作发展处；结项验收通过后，合作发展处存一份，交项目负责人和负责人单位各一份。
4. 本结项报告后面须附本项目研究过程中获得的主要原始资料和成果材料各一份。
5. 一律使用A4纸打印，左侧装订，本结项报告表内空白不够时可加页，但页码要连续、清晰。

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 服务类别 |  | 成果形式 |  |
| 项目立项时间 |  年 月 | 对接单位 |  |
| 计划完成时间 |  年 月 | 实际完成时间 |  年 月 |
| 成果去向及使用范围 |  |
| 成果转化预计年产值（万元） |  |
| 本项目的阶段性成果 |
| 序号 | 成果名称 | 成果形式 | 负责人 | 发表或应用及时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 项目负责人及主要参加人员 |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 技术职务 |  |
| 主 要贡 献 |  |
| 项目主要参加人 | 姓名 | 单位 | 技术职务 | 主要贡献 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 对接单位参与人员 | 姓名 |  | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 主要贡献 |  |
| 姓名 | 单位 | 技术职务 | 主要贡献 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果简介 |
|  |
| 专家评审验收意见 |
|  |
| 评审专家组负责人 |  | 评审验收时间 |  |
| 专家组成员 |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 现从事专业 | 技术职务 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 本项目完成的成果技术资料目录（研究技术报告、工作报告、设计图纸、计算机程序设计说明、样品、样机、录像带等） |
| 技术资料目录 提供者（单位） |
| 项目经费总决算（单位：万元）（注：无资项目暂不填写） |
| 学校下拨经费 |  | 其他经费来源及数额 |  |
| 类别\年度 | 合计 | 年 | 年 | 年 | 年 |
| 合计 |  |  |  |  |  |
| 图书资料费 |  |  |  |  |  |
| 调研费（或对接调度费） |  |  |  |  |  |
| 成果印刷费 |  |  |  |  |  |
| 小型会议费 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 项目负责人单位审查验收意见 |  （签章） 年 月 日 |
| 合作发展处验收意见 |  （签章） 年 月 日 |
| 双服务行动计划工作领导小组审查验收意见 |  （签字） 年 月 日 |
| 备 注 |  年 月 日 |