西京学院“大学生创新创业训练计划”

项目结题报告

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号： |  |
| 项目类型： | □ 创新训练项目 □创业训练项目 □创业实践项目 |
| 项目申报学院： |  |
| 项目负责人： |  |
| 指导教师： |  |
| 项目名称： |  |
| 项目完成日期： |  |

西京学院教务处制

二〇二三年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | |
| 项目所属单位 | | |  | | 项目级别 |  |
| 项目建设时间 | | | 起始时间： 年 月 完成时间： 年 月 | | | |
| 项目负责人及成员 | 负  责  人 | 学号 | | 姓名 | 所在学院专业、班级 | 联系方式 |
|  | |  |  |  |
| 成  员 |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 指导教师 | | 姓名 | | 学院 | | 行政职务/ 专业技术职务 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| **一、项目预期成果及完成情况** | | | | | | |
| **二、研究成果及成果的特色创新之处（1000字左右）** | | | | | | |
| **三、经费使用明细情况** | | | | | | |
| **四、存在的问题及改进措施** | | | | | | |
| **五、指导教师对成果的评价（对是否予以结题提出明确意见）**  指导教师签字：  年 月 日 | | | | | | |
| **六、学院专家组审核意见**  专家组成员签字：  学院盖章：  年 月 日 | | | | | | |