**浙江中医药大学**

**研究生科学研究基金项目**

**中期检查表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | |
| **项目编号** |  | |
| **项目负责人** |  | |
| **所在学院** |  | |
| **所在专业** |  | |
| **培养类型** | □学术型博士生 □学术型硕士生 | □专业学位博士生  □专业学位硕士生 |
| **填表时间** |  | |

浙江中医药大学研究生院制

2020年6月

填表说明

1、本表限用A4纸张双面打印填报，左侧装订；本表封面之上不得另加其他封面。

2、表格中均用“仿宋，小四号字”填写，若内容不够填写可续页。

3、本表填写内容必须属实，其统计范围为与本科研基金项目相关的内容。统计数据要准确无误、有据可查。

一、简况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 关键词 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 研究类别 | |  | | | | 预期成果形式 | | |  | | | | | |
| 研究生科学研究基金项目负责人基本情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | |  | | | 学号 | |  | | | | 性别 | | |  |
| 联系电话 | |  | | | 所在学院 | |  | | | | | | | |
| 专业 | |  | | | | | | | | 导师 | | |  | |
| 项目组主要成员情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 学号  （老师请填写职称） | | | 学院 | | | | 专业 | | | | 承担工作 | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 申请经费总额 | | | 万元 | 起止时间 | | | | 年 月到 年 月 | | | | | | |

二、项目进展

|  |
| --- |
| **请对照项目内容和预期目标等逐条汇报立项以来的开展情况及取得的阶段性成果** |

三、项目开展过程中存在的问题

|  |
| --- |
|  |

四、下阶段研究计划

|  |
| --- |
|  |

五、经费使用情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 经费开支项目 | 金额（元） | 备注（计算依据与说明） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

五、审核意见

|  |
| --- |
| **项目负责人意见：**  本表所填内容属实，本人对所填内容负责。  签名：    年 月 日 |
| **项目所在学院意见**（项目进展如何，有无阶段成果，创新点是否突出，推广价值如何，存在的主要问题等）。  负责人（签字）： （盖章）  年　　月　　日 |
| **研究生院意见 ：**  负责人签字（盖章）  年　　月　　日 |