**山东省中医药科技发展计划项目结题报告**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目编号： |  |
| 执行期限： |  |
| 所在单位： |  |
| 申 请 人： |  |
| 邮政编码： |  |
| 联系电话： |  |
| 填报日期： |  |

**山东省中医药管理局**

**二〇一三年制**

**课 题 简 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目变号 |  |
| 项目负责人 |  | 专业技术职务 |  | 所属学科 |  |
| 所在单位 |  |
| 实际参加人数 | 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士 | 硕士 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 研究经费 | 资助总额 |  | 研究期限 | 计划完成年月 |  |
| 实际支出金额 |  | 实际实成年月 |  |
| 完成论著（篇、册） | 学术会议 | 期刊发表 | 专著出版 |
|  | 大会报告 | 分组报告 | 文字交流或展示 | 全国性科技期刊 | 地方性科技期刊 | 已出版 | 拟出版 |
| 国内 |  |  |  |  |  |  |  |
| 国外 |  |  |  |  |  |  |  |
| 人才培养（人） | 博士后 | 博士 | 硕士 | 培训、进修 |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研 究 工 作 总 结 摘 要 （ 三 百 字 ） |  |
| 主题词 | 1.主题词数量二个; 2.主题词之间空一格 |
|  |

说明：1.简表内容必须逐项认真填写，采用国家公布的标准简化汉字。

2.填入表中的各项内容或数据，必须是项目研究期间科学研究基金

资助取得的成果。

**研究工作总结**

|  |
| --- |
| 1.完成的研究内容，取得的阶段性成果，达到的目标及水平。2.分析超过或未达到预定目的原因。3.对今后本领域研究工作的设想、建议。 |
|  项目负责人（签章）年 月 日 （页面不敷可加页） |

**参加研究人员情况及名次排序**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 从 事 专 业 | 学 历 | 技 术 职 称 | 分工承担的任务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

主要说明：参加研究人员的姓名、从事专业、学历、技术职称及分工承担的任务。名次排序按照每个人在项目组承担的任务量大小依次排序，确保无异议。

**本项目完成论著目录和专利**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主要作者 | 发表时间 | 论文著作名称（专利名称） | 刊物名称、卷期或出版社 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**项目经费使用情况汇总表**

单位（万元）

|  |
| --- |
| 资助金额： |
| 匹配经费： |
| 实际拨入总金额： |
| 经 费 支 出 分 类 汇 总 | 合计 |  |
| 科研业务费 |  |
| 消耗性实验材料费 |  |
| 消耗性临床材料费 |  |
| 仪器设备使用费 |  |
| 科研协作费 |  |
| 项目组织实施费（管理费） |  |
| 国际合作与交流费 |  |
| 其它 |  |
| 结余经费： |

说明：此表由项目负责人根据各项目财务决算支出情况汇总后填写。

 项目负责人（签章）：

 年 月 日

|  |
| --- |
| 科研诚信声明：此项目所有研究资料, 包括在相应日期所进行的各项实验的原始数据、结果、评价，以及项目验收材料，是真实的、准确的，且项目组人员均按照对项目贡献大小进行排序，所有人员无异议。项目负责人（签字）： 年 月 日 |
| 所在单位学术委员会保证项目资料真实性，确保其项目完成质量、学术水平达到验收标准。学术委员会负责人（签章） 单位公章 年 月 日 |
| 山东省中医药管理局审核意见：负责人（签章） 单位公章年 月 日 |