湖南省大学生创新创业训练计划

项 目 结 题 报 告

项目名称：

项目编号：

学生姓名：

所在学校和院系：

项目实施时间：

指导教师:

联系电话:

填表日期：

**湖 南 省 教 育 厅**

**2019年制**

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | |
| 立项时间 | |  | | 完成时间 |  | |
| 项  目  主  要  研  究  人  员 | 序号 | 姓 名 | 学号 | 专业班级 | 所在院（系） | 项目中的  分 工 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

二、研究成果简介

|  |
| --- |
| 项目研究的目的、意义；研究成果的主要内容、重要观点或对策建议；成果的创新特色、实践意义和社会影响；研究成果和研究方法的特色。限定在2000字以内。 |

三、项目研究总结报告

|  |
| --- |
| 预定计划执行情况，项目研究和实践情况，研究工作中取得的主要成绩和收获，研究工作有哪些不足，有哪些问题尚需深入研究，研究工作中的困难、问题和建议。（字数不限，可加页面） |

四、经费使用情况

|  |
| --- |
| 经费合计 元。 |
| 经费支出情况： |

五、指导教师及学院（系）审核意见

|  |
| --- |
| 项目指导教师对结题的意见，包括对项目研究工作和研究成果的评价等。  负责人签章：  年 月 日 |
| 项目主持人所在学院（系）对结题的意见，包括对项目研究工作和研究成果的评价等  负责人签章：  年 月 日 |

六、学校结题审核意见

|  |
| --- |
| 学校对项目研究的任务、目标、方法和研究成果水平等进行评价，是否结题。  年 月 日 |