自治区研究生创新项目结项申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 项目编号 |  | | | | |
| 项目负责人 |  | | 项目起止时间 | | 年 月- 年 月 |
| 项目承担单位 |  | | | | |
| 负责人学位论文  题目 |  | | | | |
| 参加校外大型学术会议情况 | （时间、地点、主办单位、会议名称，如有相关佐证材料可附后） | | | | |
| 项目预期目标（限200字）： | | | | | |
| 项目完成情况（限300字）： | | | | | |
| 项目研究创新点（限200字）： | | | | | |
| 项目研究成果（如被检索、采纳、获奖请标注。如未发表或未接收，需请3位专家签署鉴定意见）：  1.  2.  3. | | | | | |
| 项目负责人导师意见  签 字：  年 月 日 | | 所在培养单位（学院）意见  负责人签字： 公章    年 月 日 | | 校研究生主管部门意见    审批人签字： 公章  年 月 日 | |

注：1.本表复印无效，不可加页。2.本表正反面打印。

项目研究成果复印件：