山东第二医科大学校级教育教学改革与研究项目中期检查

报 告 书

项 目 编 号

项 目 名 称

立 项 时 间

项目主持人

所 在 单 位

联 系 电 话

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、中期检查活动简况 | 检查时间 |  | 检查地点 |  |
| 评议专家名 单 |  |
| 项目组成员 |  |
| 二、中期报告要点 | 研究进展自 评 | * 能按时完成 □需延期完成 □研究中止
 |
| 已完成的研究工作 |
| 完成时间 | 研究内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 取得的阶段性成果 |
| 作者 | 成果名称 | 成果形式 | 发表（出版）单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要创新点 | 1.2.3.... |
| 存在问题 |  |
| 三、专家评估要点（侧重于过程性评估，检查前期课题研究计划落实情况，进行可持续性评估，调整研究计划建议等。）1.落实情况：2.可持续性评估：3.建议：... 评议专家组签名： 年 月 日 |
| 四、重要变更（侧重说明对照课题申请书、开题报告和专家意见所作的研究计划调整，如存在重大事项变更，须填写变更审批表一并提交。） 课题负责人签名 年 月 日 |
| 五、所在单位（部门、学院、医院）意见  单位盖章 年 月 日 |