**滨州医学院科研课题年度进展报告书**

**（2021年）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目名 称 |  | | | | 项目编号 |
|  |
| 项目来源 |  | | | | |
| 项目负责 人及联系方式 |  | 项目起止时间 | |  | |
| 拨款经费（或自筹经费） |  | 预期结题时间： |  | | |
| 项目研究取得相关成果（论文、获奖、专利等请按重要性依次罗列题目、作者、期刊及刊号等） | | | | | |
|  | | | | | |
| 项目目前进展情况，存在的问题和解决的措施、研究计划等 | | | | | |
|  | | | | | |
| 经费开支情况 | | | | | |
| 主要填写上级拨款经费（或自筹经费）支出及结余情况 | | | | | |
| 项目负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 项目负责人所在院（系）审查意见：  （盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 科技处审查意见：  （盖章）：  年 月 日 | | | | | |