附件1

# 山东省等学校项目执行情况明细表(科技类)

学校（盖章）：滨州医学院 联系人： 手机号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目编号 | 项目名称 | 负责人 | 申报学校 | 起止时间 | 项目类别  (资助/自筹) | 资助金额  (万元) | 是否结题 | 结题时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

# 未结题验收项目情况反馈表(科技类)

学校（盖章）：滨州医学院 联系人： 手机号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目  编号 | 项目名称 | 项目类别  (资助/自筹) | 负责人 | 未完成原因 | 财政资助资金使用情况 | 学校处理意见 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |