

项目编号：_____

重庆市高等教育学会 高等教育科学研究课题项目 结题验收表

项目名称：_____

项目主持人：_____

项目类别：_____

起止期限：_____

联系电话：_____

单 位：_____

E-mail：_____

填表时间：_____

重庆市高等教育学会制

年 月 日

项目名称			
计划完成时间	年 月	实际完成时间	年 月

	姓 名	职 称	实际承担工作	签 名
项目 主要 研究 人员				

一、项目成果

二、研究报告摘要

三、专家组评审验收意见

(对项目研究的任务、目标、方法，研究成果水平、实践效果、应用推广价值等进行评价。可另附页。)

专家组共 () 人，同意结题 () 人，同意暂缓结题 () 人。

专家组组长签名：

年 月 日

专家组	姓名	职称	单位	签名
组长				
成员				

学校意见				
(盖章)				
年 月 日				
学会意见				
(盖章)				
年 月 日				

说明：项目结题成果支撑材料附后。