****

大学生创新训练计划

**中期检查报告**

**项目名称：**

**项目编号：**

**负 责 人：**

**所在院（系）：**

**联系电话：**

**专业年级：**

**指导教师：**

**联系电话：**

**填表日期：**

**教学科研处制**

**填写说明**

1.检查报告由正文和附件两部分组成。正文部分请按表格要求填写，可根据需要加页，要求层次分明,内容准确。项目执行过程中的进展或研究成果须在报告中如实反映。附件为已发表论文或其他成果复印件等支撑材料。

2.本报告一式1份，采用A4纸双面打印，左侧装订（包含附件），字体宋体，字号小四。

3.项目运行时间为1-2年，必须在项目负责人毕业前完成，须在报告中写明预计项目完成时间，不得随意拖延完成时间。

4.对不按要求填报《检查报告》，或项目执行不力，或工作无明显进展的，将中止拨款。

**一、项目主要进展（附已发表论文或其他成果复印件）**

|  |
| --- |
| （重点介绍目前已主要开展的工作，中期目标完成情况） |

**二、阶段成果及概述**

|  |
| --- |
|  |

**三、下一步工作计划及成果**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 项目研究年限 |  |
| 预计项目完成时间  （如：2016上半年） |  |

**四、经费使用情况和经费安排计划**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **已报销经费： 元** | | **下一步经费安排计划** |
| **即将报销项目清单** | |  |
| 项目名称 | 金额（元） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**五、存在的问题、建议及需要说明的情况**

|  |
| --- |
| 项目负责人签字：  年 月 日 |

**六、指导教师意见**

|  |
| --- |
| 指导教师签字：  年 月 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **七、审核意见**   |  | | --- | | **专家检查意见(对项目进展情况的过程性评价及下一步工作的建议):**  **中期检查结果(请打√)**  优秀□ 通过□ 未通过□  专家组组长签字：  年 月 日 | | **学院审核意见:**  负责人签名：  年 月 日 | |