**附件：**

**天津商业大学大学生创新创业训练计划**

**项目中期检查报告**

学 院：

项目名称：

项目编号：

项目级别： □国家级 □市级 □校级

项目负责人：

指导教师：

执行年限： 年 月至 年 月

填表日期： 年 月

天津商业大学教务处制

二〇二三年四月

**填 写 说 明**

1、中期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，并可根据需要加页，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、计划调整情况等，须在报告中如实反映。

2、对不按要求填报《中期检查报告》，或项目执行不力，或研究内容调整不当而影响项目顺利进展的，中止拨款。

3、 院系专家组认真评审,签署意见后，按时将《中期检查报告》（一式一份）报送学校大创项目管理办公室（教务处）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | |
| 项目起止时间 | | | 年 月至 年 月 | | | | | 项目编号 | |  | |
| 项目类型 | | | 创新训练项目（ ）、创业训练项目（ ）、创业实践项目（ ） | | | | | | | | |
| 项目负责人 | 姓 名 | |  | | | 学 号 | | | | |  |
| 所在学院 | |  | | | 年级、专业 | | | | |  |
| 联系电话 | |  | | | 手 机 | | | | |  |
| E-mail | |  | | | | | | | | |
| 指导教师 | 姓 名 | 职务 | | 职称 | 工作单位 | | | | 电子邮箱 | | 签字 |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
| 项目组其他成员 | 姓 名 | 性别 | | 学号 | 专业、班级 | | | | 项目分工 | | 签字 |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
| 项目指导教师调整情况 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 专业技术职务 | | | 所在单位 | | | | | | 调整理由 |
|  | |  | | |  | | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | |  |
| 项目组成员调整情况 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 学号 | | 专业年级 | | | 调整理由 | | | | 承担任务 |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一、项目进展情况及取得成果（按照项目研究工作计划逐一对照填写）** | | | |
| 项目进展情况 | | （ ）按计划进行、（ ）进度提前、（ ）进度滞后 | |
| 主要研究阶段  (起止时间) | | 研究内容 | 完成情况 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **项目研究成果（已取得的成果）** | | | |
| 序号 | 项目成果名称 | | 成果形式 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **二、中期报告要点：**项目执行的进展情况，取得了哪些成绩，是否达到预期效果，在项目的开展过程中存在的问题及建议（可加页）。 | | | |
|  | | | |
| **三、经费使用情况和经费安排计划** | | | |
|  | | | |
| **四、项目后期具体工作计划** | | | |
| 项目负责人签名:  年 月 日 | | | |
| **五、指导教师意见** | | | |
| （包括项目的组织实施、进度、预期效果、经费使用等情况）  指导教师签字：  年 月 日 | | | |
| **六、学院专家组意见** | | | |
| 学院专家组组长（签章）：  年 月 日 | | | |
| **七、学院意见** | | | |
| 学院教学副院长（签章）：  年 月 日 | | | |
| **八、学校专家组意见** | | | |
| 学校专家组组长（签字）：  年 月 日 | | | |
| **九、学校审核意见** | | | |
| 经审核，同意 □ 不同意 □ 该项目继续研究。  负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | |