

 **赤峰学院**

**百名博士下基层服务地方项目**

**结题报告**

服务单位：

服务旗县：

服务年限： 年 月- 年 月

资助经费： （元）

项目负责人： 电话：

二级单位：

结题日期：

**赤峰学院科技处**

**二〇二五年制**

报告正文

1. 工作任务及完成情况

（按照工作任务书中的任务内容，逐条说明进展情况）

二、预期成果及完成情况

（按照工作任务书中的预期成果，逐条说明完成情况）

1. 项目实施效果

（通过本项目的实施，是否解决了服务单位存在的难题和技术需求等问题，主要论述对服务单位产业结构调整、人员管理、经济收入、社会效应、整体技术水平提升等方面的实施效果）

1. 下一步合作方向与内容

（如有，请简要概述，如没有，请填无）

1. 下一步能否达成横向课题

（如不能，请填写否，如能，请列出拟达成横向课题名称/方向、金额等）

六、重要事项说明

（如有经费、人员、研究期限等变更以及经费结余等情况，逐条列出并说明原因）

|  |
| --- |
| **经费决算表（与项目申请书保持一致） 单位： 元** |
| 支出科目 | 预算（元） | 支出（元） | 结余（元） |
| 1．差旅费 |  |  |  |
| 2．实验材料费 |  |  |  |
| 3．专家咨询费 |  |  |  |
| 4．劳务费 |  |  |  |
| 5．… …  |  |  |  |
| 6．… … |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

注：（1）如果调整过经费预算，则分别列出原预算和调整后预算；（2）支出科目以实际报销科目为准。

评审意见

|  |
| --- |
| 项目负责人承诺：我所撰写的结题报告内容真实，数据准确。在今后的研究工作中，如有与本项目相关的成果，将如实注明得到“赤峰学院百名博士下基层服务地方项目”的资助。项目负责人：年 月 日 |
| 服务单位评价意见：对项目结题材料的真实性、科学性、有效性进行审核；对博士在本单位服务期间的整体表现进行综合评价。 公 章  负责人签字： 年 月 日 |
| 二级单位审核意见：对项目结题材料的真实性、科学性、有效性进行审核并签署意见。公 章  负责人签字： 年 月 日 |
| 结题评审意见 | 专家组评审意见：组长签字： 年 月 日 |
| 科技处审批意见：公 章  负责人签字： 年 月 日 |