山东第二医科大学校级教育教学改革与研究项目中期检查

报 告 书

项 目 编 号

项 目 名 称

立 项 时 间

项目主持人

所 在 单 位

联 系 电 话

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、中期检查活动简况 | **检查时间** |  | | **检查地点** | |  |
| **评议专家**  **名 单** |  | | | | |
| **项目组**  **成员** |  | | | | |
| 二、中期报告要点 | **研究进展**  **自 评** | * 能按时完成 □需延期完成 □研究中止 | | | | |
| **已完成的研究工作** | | | | | |
| 完成时间 | 研究内容 | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **取得的阶段性成果** | | | | | |
| 作者 | 成果名称 | 成果形式 | | 发表（出版）单位 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| **主要创**  **新点** | 1.  2.  3.  ... | | | | |
| **存在问题** |  | | | | |
| 三、专家评估要点（侧重于过程性评估，检查前期课题研究计划落实情况，进行可持续性评估，调整研究计划建议等。）  1.落实情况：  2.可持续性评估：  3.建议：  ...  评议专家组签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 四、重要变更（侧重说明对照课题申请书、开题报告和专家意见所作的研究计划调整，如存在重大事项变更，须填写变更审批表一并提交。）  课题负责人签名  年 月 日 | | | | | | |
| 五、所在单位（部门、学院、医院）意见    单位盖章  年 月 日 | | | | | | |