四川省医学会科研项目结题报告表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目信息 | | | | | | | | | | | |
| 项目编号 | | |  | | | | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | |
| 申报单位 | | |  | | | | | | | | |
| 项目负责人 | | |  | | | | | | | | |
| 研究起止时间 | | |  | | | | | | | | |
| 项目组成员 | | |  | | | | | | | | |
| 经费匹配情况 | | |  | | | | | | | | |
| 二、项目情况 | | | | | | | | | | | |
| （一）项目目标实现情况 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| （二）研究活动开展情况 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| （三）主要研究成果、推广应用及社会经济效益 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| （四）经费使用情况（经费使用情况明细请附财务部门盖章件） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| （五）结题成果列表并附相关（如论文、证书等）扫描件 | | | | | | | | | | | |
| 1.论文成果 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 论文名称 | | | 期刊名称 | 期刊类型 | 年/期 | | 影响因子 | 通讯作者 | | 第一作者 |
| 1 |  | | |  |  |  | |  |  | |  |
| 2 |  | | |  |  |  | |  |  | |  |
| 3 |  | | |  |  |  | |  |  | |  |
| 2.其他成果 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 成果名称 | | | | | 成果类型 | | | 产权人 | |
| 1 | |  | | | | |  | | |  | |
| 2 | |  | | | | |  | | |  | |
| 三、项目负责人承诺签名 | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺所提供材料、数据真实，无造假、剽窃等情况  负责人（签名）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 四、单位审核意见 | | | | | | | | | | | |
| 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 五、学会审核意见 | | | | | | | | | | | |
| 四川省医学会  年 月 日 | | | | | | | | | | | |