附件4

**陕 西 省 高 等 学 校**

**大学生创新创业训练（实践）项目 结题报告**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称: |  |
| 项目负责: |  |
| 专 业: |  |
| 所在学院: |  |
| 指导教师: | 职称: |

陕西国际商贸学院

创新创业学院制

二〇一七年三月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | |
| 项目所属  一级学科门类 | |  | | | 项目所属  二级专业类 |  | | |
| 项目建设时间 | | 起始时间： 年 月 完成时间： 年 月 | | | | | | |
| 项目主持人及成员 |  | 姓名 | 班级 | 院（系） | | | 联系方式（电话、Email） | |
| 主持人 |  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
| 成员 |  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
| 指导教师 | | 姓名 | 院（系） | | | | | 行政职务/专业技术职务 |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 一、项目预期成果及完成情况 | | | | | | | | |
| 二、研究成果及成果的特色创新之处（成果精粹3000字左右） | | | | | | | | |
| 三、经费使用情况 | | | | | | | | |
| 四、存在的问题及改进措施 | | | | | | | | |
| 项目主持人签字：  以上项目内容如无异议，请  项目组成员签字： | | | | | | | | |
| 五、指导教师对成果的评价（对是否予以结题提出明确意见）  导师签名： 院（部）盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 六、专家组审核意见  专家组成员签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 七、学校主管部门审核意见  负责人签章： 盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |

**注：**表格栏高不够可增加。