附件2

项目编号：

广东茂名健康职业学院大学生创新创业训练计划项目中期检查报告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | 项目名称 |  |
| 项目类别 |  | 项目起止时间 |  |
| 项目级别 | 校级□ 省级□ 国家级□  | 项目经费 |  |
| **项目团队成员** | 姓 名 | 学号 | 年级 | 专业班级 | 联系电话 | E-mail | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **指导教师** | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务/职称 | 所在部门 | E-mail | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **一、项目进展情况**（500-1000 字左右） |
| **二、项目详细进展情况**（包括项目的准备情况、具体实施情况、阶段性成果、与目标的差距、存在的问题及拟采取的措施、后续研究任务及拟取得的研究成果等，1500-2000字左右） |
| **三、经费情况**（包括总经费、已使用经费、用途等） |
| **四、指导教师意见及指导建议**签字： 年 月 日 |
| **五、工作小组意见及建议（项目目前存在的问题及修改意见等）**签字： 年 月 日 |
| **六、项目中期检查结论**该项目中期审核结果： □通过； □暂缓通过； □不通过 组长签字： 年 月 日 |