|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |

**武汉华夏理工学院**

**教学建设与改革项目**

**结项书**

**（2016年版）**

**项目名称：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**项目类别：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**项目负责人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**所在学院（盖章）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**联系电话：** **＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**电子邮件：** **＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**填报日期： ＿＿ 年＿＿ 月＿＿ 日＿＿＿**

武汉华夏理工学院教务处制表

2016年9月

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 批准时间 | | 年 月 | | 计划完成时间 | | | | | 年 月 | | 实际完成时间 | 年 月 |
| 项目组主要成员 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 职称 | | 学历 | | | | | 在项目研究中承担的任务 | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |
| **二、与项目有关的主要成果** | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 成果类型 | | | | | 成果数量 | 完成人 | | | 奖励名称、等级、获奖年度；  论文名称、刊物名称、年卷期页；  书名、出版社、出版日期；  报告名称；网址、公共登录名和密码；  获准质量工程项目类型、名称、年度、经费 | | |
| 1 | 国家级教学或科研成果奖 | | | | |  |  | | |  | | |
| 2 | 湖北省教学或科研成果奖 | | | | |  |  | | |  | | |
| 3 | 院级教学或科研成果奖 | | | | |  |  | | |  | | |
| 4 | 正式发表教学论文 | | | | |  |  | | |  | | |
| 5 | 出版教材及获奖情况 | | | | |  |  | | |  | | |
| 6 | 课程建设与教学改革方案及实施报告 | | | | |  |  | | |  | | |
| 7 | 教师队伍建设与管理制度及建设报告 | | | | |  |  | | |  | | |
| 8 | 课程网站建设情况 | | | | |  |  | | |  | | |
| 9 | 实验室开放活动方案与实施报告、开放管理办法、实际运行情况记录等 | | | | |  |  | | |  | | |
| 10 | 教育见习、实习方案，实习基地建设报告，相关制度等 | | | | |  |  | | |  | | |
| 11 | 专业实习工作报告、专业实习网站建设 | | | | |  |  | | |  | | |
| 12 | 培育成为国家、湖北省质量工程项目 | | | | |  |  | | |  | | |
| 13 | 其它有关成果 | | | | |  |  | | |  | | |

**三、结题报告中文摘要、关键词**

**（**简明扼要地概括出项目研究的精华，如背景、主要内容、重要结果、关键数据等。关键词不超过5个，并用分号隔开。）

**四、项目研究的和实践的主要内容和特色**

**五、成果应用情况、推广价值**

**六、存在问题、建议及需要说明的情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **七、项目经费使用情况表** | | | |
| **项目批准经费： （万元）** | | | **其他配套经费金额： (万元)** |
| **项目经费支出清单** | | | |
| 支出类别 | 金额（万元） | 主要支出内容说明 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **合计支出金额：** | | **项目结余经费：** | |
| **八、所在单位审核意见**（是否按原计划完成任务；项目或者项目依托的课程是否开展了相关建设工作；成果的实践效果和应用价值如何；经费开支是否合理。完成情况综合评分：优、良、中、差，请选择一种。） | | | |
|  | | | |
| **单位评议专家**（不少于5位）（签字）： | | | |
| **单位负责人**（签字）（主管教学领导）： **单位公章**：  年 月 日 | | | |
| **九、学校意见**（是否同意结项；是否评审为优秀项目。） | | | |
| 教务处（代章）  年 月 日 | | | |