**江西省中医药科研课题结题报告表**

项目编号：

项目来源：

项目名称：

项目承担单位（盖章）：

研究工作起止时间：

项目负责人（签字）：

联系电话：

江西省中医药管理局

年 月 日填报

**说 明**

1．课题完成研究计划后填写本“报告”

2．本“报告”系研究工作总结，在提交本报告的同时应另附技术研究报告及有关资料。

3．研究周期为计划下达的年、月至实际完成研究的时间。

4 “报告”一式三份，单位和课题组各留存一份，上报一份。

项 目 结 题 简 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 |  | | | | | | |
| 项 目 编 号 |  | | | 项目承担单位 | 赣州市妇幼保健院 | | |
| 项目负责人 |  | | 专业技术职务 |  | 年龄 | |  |
| 实际参加人数 | 高级 | | 中级 | 初级 | 博士 | | 硕士 |
|  | |  |  |  | |  |
| 研究经费 | 立项部门  资助总额 | |  | 研究期限 | 计划完成  年月 | |  |
| 自筹资金 | |  |
| 实际完成  年月 | |  |
| 实际支出  金额 | |  |
| 研 究 或 推 广 内 容 完 成 情 况（打√） | | | | | | | |
| A、全部完成 | | B、大部分完成 | | C、小部分达到 | | D、尚未开始 | |
| 研 究 或 推 广 目 标 实 现 情 况（打√） | | | | | | | |
| A、全部达到 | | B、大部分达到 | | C、小部分达到 | | D、未 达 到 | |
| 研 究 水 平 的 自 我 评 价（打√） | | | | | | | |
| A、国际领先 | | B、国际先进 | | C、国内领先 | | D、国内先进 | |
| E、省内领先 | | F、省内先进 | |  | |  | |
| 取 得 成 果 情 况（打√） | | | | | | | |
| A、阶段成果 | | B、申请专利 | | C、批准专利 | | D、已 获 奖 | |

研 究 工 作 总 结

|  |  |
| --- | --- |
| 请按照下列纲撰写，要求简明扼要，实事求是，以学术总结为主，不超过2000字。  1．主要研究内容及研究方法。  2．主要研究结果。做出的成就，达到的目标及水平。  3．比照研究工作计划，分析超过或未达到预定目标、进度和研究内容的原因。  4．此项研究的科学意义和应用前景（经济效益、社会效益）。  5．在研期间国内外同类研究工作取得的进展。    项目负责人：  年 月 日 | |
| 下一步的工作打算（进一步的推广应用、申请验收、技术转让等） |

研究工作中主要完成的论、著目录

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 论 著 名 称 | 作者姓名 | 完成年月 | 发表时间 | 发表刊物名称、期号或会议名称与地点 | 引用、转载情况 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经 费 决 算 | | | | | | | |
| 拨 款  （万元） | 年 | 年 | 年 | 年 | 年 | 合计 | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 其 他 途 径筹资（万元） | 年 | 年 | 年 | 年 | 年 | 合计 | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 主要支出项目 | | 金 额（万元） | | 用 途 | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
| 其他各项开支 | |  | |  | | | |
| 合 计 | |  | |  | | |  |
| 结 余 | |  | | 单位财会人员签字盖章 | | |  |

主 要 完 成 人 情 况 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 文化程度 | 职 称 | 工作单位 | 参加研究起目时间 | 对本研究的主要贡献 | 签 字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 单位审核意见：  年 月 日 |
| 地（市）卫生健康委或医学高等院校审查意见：  年 月 日 |
| 省中医药管理局审批意见：  年 月 日 |