**中国药科大学科技项目结题审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目管理号 |  | | 项目一级类别 | | 暂 不填 | | 项目二级类别 | | | 暂 不填 |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 项目所属学院（系、所） | |  | | | | | | | | |
| 项目负责人 | |  | | | 联系电话(手机) | | | |  | |
| 项目起止时间 | | 年    月    日-     年     月    日 | | | | | | | | |
| 主管部门或委托方 | |  | | | | | | | | |
| 合同经费（万元） | |  | | 到款经费  （万元） | |  | | 项目经费卡号 | |  |
| 项目负责人承诺 | | 本人慎重承诺：由本人负责的该科技项目已完成计划任务要求并通过了主管部门或委托方的结题验收，与主管部门或委托方无任何法律纠纷；若产生法律纠纷，所有责任自负。特此承诺。  项目负责人（签字）：                  年    月    日 | | | | | | | | |
| 项目所属学院（系、所）审核意见 | | 学院（系、部）负责人（签字）：    学院（系、部）（盖章）                年    月    日 | | | | | | | | |
| 科学技术处审核意见 | | 业务办公室负责人（签字）：             年    月    日    科学技术处（盖章）： | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | |

备注：1.表格所有空白内容均为必填项，可以多本经费卡填写一张表上。

   2.单位负责人（签字）处，须院长或分管科研工作副院长签字，签章无效。

   3.此表一式四份，项目负责人、院部系、科学技术处、计财处各一份。

4.项目经费卡号为经费本右上角计算机号。

5.项目管理号号为科技处的项目编号。（经费卡上显示的）