|  |  |
| --- | --- |
| 年度 |  |
| 编号 |  |

**运城师范高等专科学校**

**课题结题验收申请·审批书**

课 题 名 称

课 题 编 号 学科类别

课题承担人

工 作 单 位

联 系 方 式

结题验收方式

申请结题日期

**教研处 制**

**一、基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题编号 |  |
| 课题主持人 |  | 联系电话 |  |
| E-mail地址 |  | 邮政编码 |  |
| 工作单位 |  |
| 课题完成时间 |  |
| 申请结题方式（在所选方式上划∨） | 1.会议鉴定 | 2.通讯鉴定 | 3.免于鉴定 |
| 4.不进行成果鉴定，直接办理结题验收 |

 **二、课题组成员名单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 工作单位 | 对课题的主要贡献 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **三、研究成果概述**

|  |
| --- |
| 内容提示：本课题研究的基本观点与主要结论；本课题研究的主要特色与创新之处；本课题研究的突破性进展（理论上的新观点、实践中的新举措）；本课题研究成果的社会影响；本课题研究中存在的问题与今后的研究设想。（可加页） |

**四、提交鉴定的研究成果主附件目录**

|  |
| --- |
| 主件目录：附件目录：  |

**五、申请免于鉴定的理由、佐证材料及说明**

|  |
| --- |
| 理由：主件目录：附件目录： |

**六、专家组结题鉴定意见**（由专家组组长综合各专家意见填写）

|  |
| --- |
| 专家组组长（签字）： 年 月 日 |

**八、专家组成员名单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **鉴定组职务** | **职称** | **工作单位** | **签名** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

九、审批意见

|  |
| --- |
| 学校课题管理部门评审意见签字： 审核部门（印章） 年 月 日 |
| 学校领导审批意见  签字： 年 月 日 |