

**四川大学华西医院**

**专职博士后研发基金项目结题报告**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** |  |
| **项目批准号：** |  |
| **项目负责人：** |  |
| **承担科室：** |  |
| **联系电话：** |  |
| **项目起止日期：** | 20 年 月 至 20 年 月 |
| **结 题 类 型：** | **□正常结题 □延期结题** |

**四川大学华西医院**

**年 月**

**一、项目概况**（简述研究目标、研究方案、技术路线、创新性等情况，不超过1000字）

**二、项目完成情况**（建议对标研究目标，撰写完成过程，不少于1500字）

**三、项目或团队本身面临的问题及给医院或部门的建议**

**四、开展国内外合作交流情况**

**五、结余经费使用计划**

**六、研究成果总结**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **成果类型** | **情况说明** |
| **1** | **论文** | 需包含：论文题目、刊物名称、卷（期）、起-止页码、年月、本人排名等(附论文首页) |
| **2** | **基金**(基于该研究获得的其他基金资助) | 需包含：资助部门、资助时间、资助金额、项目名称、负责或参与等 |
| **3** | **其他**(专利、专著、获奖、指南等) | 需包含：成果名称、级别、本人排名等其他必要信息 |

**七、经费决算表(单位：万元)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科目** | **批准预算金额** | **累计支出金额** |
| 1.材料费 |  |  |
| 2.测试化验加工费（含保险） |  |  |
| 3.差旅/会议/国际合作与交流费 |  |  |
| 4.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 5.劳务费（含聘请科研助理） |  |  |
| 6.专家咨询费 |  |  |
| 7.其他支出 |  |  |
| 经费实际支出合计 |  | |
| 结余经费合计 |  | |
| 项目负责人签字：    年 月 日 | | |
| 财务审核意见(签字)：    年 月 日 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **八、项目负责人承诺** | |
| **承 诺**  我所承担的项目结题报告内容真实，数据准确。该项目严格按照国家和医院的相关要求及学术规范开展，未违反伦理原则及人类遗传资源管理条例。如有与本项目相关的成果，将如实注明本项目资助和项目批准号。  项目负责人（签字）：  年 月 日 | |
| **九、合作导师意见** | |
| 合作导师(签字)：  年 月 日 | |
| **十、验收专家组意见** | |
| 专家组签字：  年 月 日 | |
| **科技部意见：**  部门负责人(签字)： 年 月 日 | **单位意见：**  四川大学华西医院  年 月 日 |