**研究生科研与实践创新计划项目结题结果汇总表**

学院 （盖章） 填表人： 日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 负责人 | 学号 | 项目名称 | 项目编号 | 结题意见（优秀、合格、不合格、延期） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

结题答辩专家签名：

主管院长签名：