附件1

**浙江省教育厅高校访问学者（境外培训）教师专业**

**发展项目、访问工程师校企合作项目**

**结题报告**

项目编号：

项目名称：

起止时间：

项目完成人（签名）：

所在学校：

 访问单位：

联系电话：

浙江省教育厅

二O一六年制

|  |
| --- |
| 研究工作总结（含预期目标、完成情况及成果）（5000字项目报告另附） |
| 经费使用情况 |
| 导师意见： 导师签字（签章）：  年 月 日 |
| 学校意见：（单位公章）年 月 日 |
| 评审专家意见：□同意结题□材料不完备，建议补充材料后结题□成果未达到结题要求，建议延期结题□ 专家组长签字：年 月 日 |
| 省教育厅意见：（单位公章）年 月 日 |