附件1

浙江省高等学校国内访问学者教师专业发展项目、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： |  |
| 项目负责人（签名）： |  |
| 所在学校： |  |
| 访问单位： |  |
| 联系电话： |  |

浙江省教育厅

二○二二年制

|  |
| --- |
| 预期目标及成果形式 |
| 研究开展情况及成果数量 |
| 经费使用情况 |
| 本人承诺：项目负责人（签字）：年 月 日 |
| 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（浙江省高等学校师资培训中心）意见：（单位公章）年 月 日 |