附件1：

**锦州医科大学**

**教育教学研究与改革项目**

**结 题 申 请·鉴 定 书**

项 目 名 称　

项 目 编号　

项 目 类 别　

项目主持人　

所 在 单 位　

申请鉴定日期　

2020年6月制

**申 请 者 的 声 明**

一、本人认可所填写的“项目结题申请”为有约束力的协议，并承诺对所填写的所涉及各项内容的真实性负责，保证本申请结题的研究成果不存在知识产权争议。同意教务处有权使用《结题申请·鉴定书》所有数据和资料。并信守了以下承诺：

1．遵守了国家《著作权法》和《专利法》等相关法律法规，遵守了《锦州医科大学教育教学研究与改革项目管理办法》的有关规定。

2．遵循了科学研究规范与管理规范，科学设计研究方案，采用恰当研究方法，如期地完成了研究任务，并取得了预期研究成果。

3．恪守了学术道德。研究过程真实，没有以任何方式抄袭、剽窃或侵吞他人学术成果，没有任何伪注、伪造、篡改文献和数据等学术不端行为。成果真实，以明确的方式标明课题主持人和参与者的在课题研究及研究成果中的各自贡献。客观、公正、准确地介绍和评论已有学术成果。凡引用他人的观点、方案、资料、数据等均加以注释和如实说明。

二、本人完全了解学校有关管理规定，完全意识到本声明的法律后果由本人承担。特授权锦州医科大学有权保留并向有关部门或机构报送本研究成果的原件、复印件、摘要和电子版；有权公布本研究成果的全部或部分内容，以影印、缩印、扫描、出版等形式复制、保存、汇编本研究成果，允许本研究成果被他人查阅和借阅；有权推广本研究成果，允许将本研究成果通过内部报告、学术会议、专业报刊、大众媒体、专门网站、评奖等形式进行宣传、试验和培训。

特此声明。

申请者（签名）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年 月 日

**填 表 说 明**

一、本表适用于锦州医科大学教育教学研究与改革项目结题申请。

二、认真、如实地填写表内栏目。无内容填写的栏目可空白。**本表打印与复印请用A4纸并于左侧装订。申请者签章处，不得用打印字和印刷体代替。**

三、申请书须经项目主持人所在单位审核，签署明确意见，承担信誉保证并**加盖公章**后方可上报。

四、填写中如栏目篇幅不够，可自行加页。若有其他不明问题，请与教务处教学质量建设科联系咨询。

五、表中内容为**宋体小四号**，行距固定值**20**。**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | |  | | | | | | | |
| 项目起始时间 | |  | | 项目完成时间 | | | |  | |
| 项目主持人通讯地址 | |  | | | | | 邮编 | |  |
| 项目主持人联系电话 | |  | | | 电子信箱 | |  | | |
| 项目组主要成员名单 | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 工作单位 | | 职务和职称 | | | 承担任务 | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
| 研究经费使用情况： | | | | | | | | | |

**二、研究成果**（800字以内）

|  |
| --- |
| 1、成果形式（包括论文、著作、教材、课件、软件、方案、调研报告、研究报告等）   1. 成果的主要观点及内容      1. 实践效果、应用推广情况、社会影响等 |

**三、项目主持人所在单位审核意见**

|  |
| --- |
| 本课题的负责人与参加者是否积极认真地开展研究工作，并按照计划如期完成；本课题的研究是否取得具有一定水平的研究成果；本课题研究的实施与管理是否符合学院课题管理的有关规定；是否同意本课题参加教务处组织的结题活动鉴定等。 |
| 公章： 负责人（签章）：    年 月 日 |

1. **专家组及鉴定意见**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职称 | 单位 | 签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 鉴定意见：  专家组长签字：  年 月 日 | | | |

**五、项目主管部门意见**

|  |
| --- |
| 公章：    年 月 日 |