附件4：

关于全国中医药高等教育学会学生工作研究会第二十五届年会及二十六届年会科研项目结题的通知

各院校：

根据全国中医药高等教育学会学生工作研究会2018年第二十五届年会及2019年第二十六届年会科研项目申报及中标要求，共有60项课题获得立项。按照课题研究时间，现将结题相关事项通知如下：

一、结题要求

1.提交结题报告

结题报告内容主要包括：主要研究内容、现实意义及应用前景、研究过程及研究方法、研究成果、完成情况及存在问题（对照预期计划目标）。提交纸质报告一份，加盖院校学生工作部（处）公章，并发送电子版。

2.提供研究成果

研究成果形式为研究报告、调研报告、创新方案、公开发表或未发表的论文、专著等。公开发表的论文、专著成果请提交复印件一份；其他未公开发表的论文、研究报告等请提交纸质材料一份并发送电子版。并将刊登在本次年会交流论文集课题研究栏目中。

3.延期结题申请

研究开展过程中因非人为因素造成的课题无法按时结题者，可向研究会提交延期结题申请报告，写明延期原因，加盖院校学生工作部（处）公章，提交纸质版延期结题申请报告一份，并发送电子版。经研究会审核通过后，可最晚于下一年完成结题工作。

二、结题时间

对于2018年年会及2019年年会立项的课题，学生工作研究会将组织专家鉴定验收工作。

1.于2020年9月25日前提交结题材料的课题组，可允许申报2020年学会课题。请将上交纸质材料，并电子版发至xgnh2010@163.com。

2.其他2018年及2019年立项课题，请于2020年12月31日前，上交纸质结题材料，电子版发至xgnh2010@163.com。

三、其他

1.对于课题完成好、专家评价高、对实际工作具有重要指导意义的研究成果，将以适当方式予以公布、表彰奖励，并向上级有关部门推荐申报成果奖励。

2.通过结题鉴定验收后，按照既定额度和财务相关规定办理费用报销事宜。

四、联系方式

联系人： 张春泥、赵娜

联系电话：010-53911265、010-64286618，15011420366

电子邮箱：xgnh2010@163.com

通讯地址：北京市房山高教园区北京中医药大学学工部

邮政编码：102488

附：全国中医药院校学生工作研究会第二十五届/第二十六届年会科研项目结题申请书

**全国中医药高等教育学会学生工作研究会**

**第二十五届/第二十六届年会科研项目**

**结题申请书**

项目编号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目类别□重点课题 □一般课题 □ 支持课题

项目负责人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所在单位 （公章）

填表日期­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日

**附表：课题研究基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | 课题编号 |  |
| 起止日期 |  | 经 费 |  |
| 课题负责人 |  |  | 完成的工作 |  |
| 课题组主要成员（按实际工作量排序；可加单独1页） | 1.姓名 |  | 完成的工作 |  |
| 2.姓名 |  | 完成的工作 |  |
| 3.姓名 |  | 完成的工作 |  |
| 4.姓名 |  | 完成的工作 |  |
| 5.姓名 |  | 完成的工作 |  |
| **主****要****成****果** | 1.论文 | CSSCI期刊 |  篇 | 国内核心期刊 |  篇 |
| 国内一般期刊 |  篇 | 学术会议 |  篇 |
| 投稿本学会年会 | 篇 | 其他 |  |
| 2.研究报告 | 名称： |
| 应用及推广情况： |
| 3.论文 | 序号 | 论文名称 | 作者 | 刊物名称 | 刊物期号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其它：　　 |
| **一、主要研究内容（可附页）****二、现实意义及应用前景（可附页）****三、研究过程及研究方法（可附页）****四、研究成果、完成情况及存在问题（对照预期计划目标）** |
| **五、课题进一步研究、实践思路及说明** 课题负责人签字： 年 月 日 |
| **所在院校学生工作部（处）意见**负责人签字： 院校盖章 年 月 日 |
| **评审组评审意见**  评审组长签名： 年 月 日 |