附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 课题编号 |  |

2021年广东省临床教学基地教学改革研究项目

中期检查表

项 目 名 称

项 目 负 责 人

联 系 电 话

所 在 单 位

通 讯 地 址

邮 编 E-mail

填 表 日 期

广东省教育厅制

研究工作情况（可另加附页）

|  |
| --- |
| 主要内容：是否按申请书中预订的计划、课题设计进行研究，已做哪些工作，研究进度如何，是否坚持了最终确定的研究方向，项目负责人和课题组成员是否按规定负责或参加研究工作，存在问题及改进措施，下一步研究计划，其他需要说明的问题。 |

主要阶段性成果（如有，请填下表，可另加附页）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 作者 | 成果形式 | 刊物名或出版社、时间 | 字数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 所在单位（医院）审核意见签名： 联系人 电话： （盖 章）年 月 日  |

备注：中期检查需提交表电子版, 表中第三页医院审核意见（盖章）需扫描发送。纸质版由单位存档。