

签字及审核意见表

项目负责人承诺:

我所承担的项目(编号: 名称:

结题报告内容真实,数据准确,未出现《国家科学技术保密规定》中列举的属于国家科学技术秘密范围的内容。在今后的研究工作中,如有与本项目相关的成果,将如实注明得到国家自然科学基金项目资助和项目批准号,并报送国家自然科学基金委员会。

项目负责人(签章): 负责人签字

日期: 结题报告完成审核时间
例: 2025年1月20日

依托单位科研管理部门:

科研管理部门签章医院科技部统一办理,项目组需先写上日期

负责人(签章):

日期: 例: 2025年1月20日

依托单位财务管理部门:

财务管理负责人签章请在财务
决算时办理,并写上日期

负责人(签章):

日期: 例: 2025年1月20日

依托单位审查意见:

单位公章由医院科技部统一办理

依托单位公章:

科学处审核意见:

以下部分无需填写!

完成情况
综合评分
(划√)

优

良

中

差

负责人(签章):
日期:

科学部核准意见(对重点项目等):

负责人(签章):

日期:

分管委领导意见(对重大项目等):

委领导(签章):

日期: