附件2：

**项目编号：**

江苏省研究型医院学会

2024年度科普行动计划项目结项书

**项目名称：**

**负 责 人：**

**联系电话：**

**承担单位：**

**填报日期：**

江苏省研究型医院学会制

二○二五年三月

填 报 说 明

1.本结项书是江苏省研究型医院学会的验收依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨。相应栏目应填写完整。

2．本结项书应为A4打印稿，正反页双面打印。

3．“经费执行情况”须按实际情况填写，相关票据须按照财务规定保留，以备核查。

4.“项目概述”，请简要总结科普项目执行情况和主要结果，不超过500字。

5.“项目绩效”，绩效目标须与对应《江苏省研究型医院学会科普行动计划项目合同书》相一致。

6.本结项书报送时须同时报送项目总结、项目绩效台账、绩效佐证材料清单，方视为有效。承担单位须妥善保存经费往来相关单据、绩效佐证材料，以备市科协及市财政局、市审计局等部门检查。

7.本结项书填好后须签字并加盖单位公章，一式3份报送报至江苏省研究型医院学会科技评审部。

|  |
| --- |
| 一、项目基本情况 |
| 项目名称 |  |
| 承担单位 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 职称/职务 |  |
| 所属分支机构 |  | 联系方式 |  |
| 二、经费执行情况 单位：万元 |
|

|  |
| --- |
| **1. 拨付经费** |
| 科普专项经费 |  | 其他来源经费 |  |
| **2. 实际支出** |
| 科普专项经费 |  | 其他来源经费 |  |
| **3. 经费支出明细**  |
| 编号 | 支出内容 | 金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 合计 |  |  |

 |
| 三、项目执行概述 |
| （不超过500字） |
| 四、项目绩效 |
| 绩效目标 | 实际完成情况及佐证材料名称 |
| 1.  | 1.  |
| 2.  | 2.  |
| 3.  | 3.  |
| …… | …… |
| 五、结项意见 |
| **承担单位意见** |
| 单位公章年 月 日 |
| **学会科技评审部意见** |
| □同意结项项目评价等次：□优秀 □合格□延期结项□不予结项单位公章年 月 日 |