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 | | | | | |