**浙江大学基础医学本科生科研种子基金项目中期检查表**

**项目编号：**

**项目名称：**

**项目负责人： 　　 学号：**

**联系电话： 　 　邮件：**

**指导教师： 　　职称：**

**浙江大学基础医学系**

**年 月 日**

**填写说明**

一、中期检查表按照要求，逐项认真填写，填写内容必须实事求是，表达明确、严谨，“项目编号”一栏不填。

二、格式要求：申报书中各项内容以Word文档格式填写，表格中的字体为小四号仿宋字体，行距为最小值20磅；表格空间不足的，可以扩展或另附纸张。

**一、项目简介**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  概  况 | 项目名称 | |  | |
| 项目性质 | | （）基础研究 （）应用基础研究 | |
| 项目来源 | | （）自主立题 （）教师指导选题 | |
| 申请经费（元） | |  | |
| 起止时间 | | 自 年 月 至 年 月 | |
| 项  目  申报  人 | 学号： | | | 姓名： |
| 专业/班级： | | | |
| 手机： | | | 邮箱： |
| 项  目  主  要  内  容  简  介 | | （不超过200字） | | |

**二、项目进展情况和阶段性成果简介**

|  |
| --- |
| 简要说明项目主要进展情况，预期成果（项目申报时）、已取得的阶段成果（请附相关证明材料），不超过1000字。 |

**三、下一步安排和进度及预期成果**

|  |
| --- |
|  |

**四、目前存在的问题及需要说明的情况**

|  |
| --- |
|  |

**五、指导老师意见**

|  |
| --- |
| 指导老师（签字）：  年 　月　 日 |

**六、院（系）专家组意见**

|  |
| --- |
| 专家组组长（签字）：  年 　月　 日 |