附件1

**江苏省高等学校自然科学研究项目**

**年度进展报告**

高等学校名称：

科研管理部门联系人：谢菲 办公电话：025-85864152 手机：13584049475

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 |  | | 项目类型（重大/  面上自筹/面上资助） | |  | | |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 项目负责人 |  | 办公电话 | |  | | 手机 |  |
| 本年度研究工作的进展和成果 | | | | | | | |
| 本年度经费使用情况 | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 下一年度的工作安排 |
| 存在问题和需要说明的情况 |
| 所在高等学校意见  （公章）  年 月 日 |