

附件 5

山东省 2018–2020 年本科教改项目结题验收情况汇总表

学校名称（盖章）

填表时间： 年 月 日

序号	推荐学校	项目编号	项目名称	主持人	项目类型	学校配套 支持经费 (万元)	计划结 题时间	实际结 题时间	验收时间

注：1. 项目类型按“重点项目”“面上项目”“培育项目”填写，尚未结题的项目请在“实际结题时间”栏

注明拟结题时间，并在“验收时间”栏注明“否”。

2. 本表电子版以 excel 格式报送。