附件2

2024年齐鲁中医药文化研究项目结题申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 立项名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 主要完成人 | 序号 | 姓名 | 职称 | 工作单位 | 承担任务 | 签 名 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 注：主要完成人须真正参加本项目的研究工作，包含项目负责人，总数不超过6人。 |
| 主要完成单位 | 序号 | 单位名称 | 单位性质 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 研究成果转化方式 | 请在方框内打钩，至少选择1项：□研究成果转化为实践活动，可作为行业案例推广经验□研究成果转化为具体项目并付诸实施□研究成果转化为政策措施或工作方案□研究成果转化为公开发表的学术成果□其他形式：  |
| 研究成果摘要 | （限500字以内） |
| 研究报告 | 一、项目名称二、完成单位三、完成人四、社会效益和影响力（限500字以内，可附不超过10张图片）五、研究报告正文（不少于2000字） |
| 项目负责人所在单位意见 | 是否达到结题要求；所提交结题材料内容是否属实；是否存在知识产权纠纷等问题。 公 章 年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 是否同意该项目结题。 公 章 年 月 日 |