**（ 年）北京市教学改革创新立项项目中期检查报告单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 如有变更，变更后的项目名称 |  | | |
| 项目负责人 |  | | |
| 如有变更，变更后的项目负责人 | 姓名 | 工作单位 | 联系方式 |
|  |  |  |
| 项目组是否采纳了开题时专家提出的意见和建议 | A.是 B.否（可另加页说明） | | |
| 能否按时结题 | A.能 B.不能（如不能按时结题请提交延期申请） | | |
| 项目研究内容和目标有无重大调整 | A.无 B.有（如有调整请另加页说明） | | |
| 项目研究主要进展和主要成果结论（500-1000字） | | | |
| 院系审核意见    专家组（3-5人，签字）：  单 位（盖章） 负责人（签章）  年 月 日 | | | |
| 学校意见  单 位（盖章） 负责人（签章）  年 月 日 | | | |