附表2

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号： |  |

全国食品药品职业教育教学指导委员会

立项课题中期进展报告

项目名称：

项目编号：

项目负责人：

起止日期：

评估日期：

**全国食品药品职业教育教学指导委员会制表**

|  |
| --- |
| 项目计划完成时间： |
| 目前项目研究进度： |
| 重要进展和已经取得的阶段性成果： |
| 存在的主要问题与改进措施： |
| 经费使用情况： |
| 后期研究计划： |
| 课题负责人签字：  年 月 日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中期评估小组成员 | | | | |
| **姓 名** | | **职 称** | **工 作 单 位** | **签 名** |
| **组长** |  |  |  |  |
| **组**  **员** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **评估意见**  （对项目的计划进度执行情况、重要进展和阶段性成果等综合性评估） | | | | |
| **评估结果（优、良、合格、不合格）：**      **年 月 日** | | | | |
| **食药行指委意见：**  **负责人（签字）：**  **年 月 日** | | | | |