四川省康复医学会科研项目中期考核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **项目编号** |  | **项目负责人** |  |
| **承担单位** |  | **起止日期** |  |
| **研究工作的主要进展和成果** |  | | |
| **科研经费使用情况** |  | | |
| **存在问题与解决方案** |  | | |
| **下一步**  **计划** |  | | |
| **考核意见** | 项目组自评：  □ 优秀（完成计划120%以上，成果显著）  □ 良好（完成计划100%，成果达标）  □ 合格（完成计划80%以上，需加快进度）  □ 不合格（完成不足80%，需限期整改） | | |
| 学会意见： | | |
| **证明材料清单** |  | | |

备注：

1.本表需在项目中期检查前15日提交至四川省康复医学会科研管理部。

2.考核结果将作为项目后续经费拨付及结题验收的重要依据。