**附件2**

**山东大学临床医学院2019年度本科教育教学改革与研究**

**立项项目执行计划书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | 项目编号 |  | |
| 负责人姓名 | |  | | 联系方式 | |  | | | |
| 研究起止时间 | |  | | | | 资助类别 | | |  |
| 项目组主要成员信息 | 序 号 | 姓 名 | 职称 | 所在单位 | | | 承担任务 | | 签　章 |
| 1 |  |  |  | | |  | |  |
| 2 |  |  |  | | |  | |  |
| 3 |  |  |  | | |  | |  |
| 4 |  |  |  | | |  | |  |
| 5 |  |  |  | | |  | |  |
| 6 |  |  |  | | |  | |  |
| 项目经费支出：（严格按照学校、学院财务制度及临床医学院本科教学改革与研究项目  管理办法编制） | | | | | | | | | |
| 支出科目 | | | 金额（元） | | 支出根据及理由 | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
| 项目研究执行计划表及实施方案（可加附页）： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 所在单位意见：  单位分管领导签字：  （公章）    年 月 日 | | | | | | | | | |
| 临床医学院意见：    （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |