**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 |