附件3

湖南科技大学2024年度项目中期（阶段性）检查结果汇总表

 学院团委（印章）： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学院****名称** | **序号** | **项目****编号** | **项目名称** | **项目负责人** | **负责人学号** | **其他成员****姓名/学号** | **指导****老师** | **指导老师工号** | **项目****类别** | **评定****结果** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | SRIP/SETI |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人（签名）： 学院团委书记（签名）：

备注： 1.“项目类别”请填写大学生创新计划项目还是卓越学子计划项；2.中期（阶段性）检查不通过的项目将视情况予以终止或撤销。