附件8

参加市级结项验收项目汇总表

**学校（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 |  负责人 | 项目批次 | 资助类别 | 项目完成时间 | 备注（延期的项目需注明） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：立项不资助项目也一并填写，并在备注中注明学校组织的验收结论。