附件2

**江苏省高等学校自然科学研究项目验收清单**

所在高校： 科研管理部门联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目类型  （重大/面上资助/面上自筹） | 项目编号 | 项 目 名 称 | 项目  起止时间 | 项目负责人 | 验收形式  （会议验收/通讯验收/结题） | 验收时间 | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  | |
| … |  |  |  |  |  |  |  | |
| 所在高校意见：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | |