

厦门东海职业技术学院科研处

东海职院科研〔2024〕12号

关于开展厦门东海职业技术学院2024年度教育 科研项目中期检查与结题验收工作的通知

校属各单位：

为进一步加强和规范项目管理，根据工作安排，学校决定，开展2024年度各级各类有关教育科研项目中期检查与结题验收工作，现将有关事项通知如下：

一、中期检查与结题对象

（一）中期检查：2023年立项的校级教育科学研究项目（含社科类、科技类）和校级教学改革研究项目以及近三年立项的市级及以上教育科研项目和教学改革研究项目，尚未达到结题条件的。

（二）结题验收：2023年立项的校级教育科学研究项目（含社科类、科技类）和校级教学改革研究项目，达到结题条件的。

二、中期检查与结题程序

（一）请按照《厦门东海职业技术学院科研项目管理办法》《厦门东海职业技术学院科研项目经费管理办法》要求，认真组织项目中期检查与结题工作。各单位严格把关项目结题材料，对项目成果进行专业化评价，提出明确的结题审核意见，确保结题质量。

（二）符合结题条件的项目负责人应认真做好课题研究总结工作，按照申报书拟定的计划任务，按期提交结题申报，未达条件需提交中期检查；项目结题材料实行归口汇总报送，各单位汇总后统一报送本单位结题项目材料，不接受个人申报，逾期未提交视为放弃结题申报。

三、材料要求

(一) 材料内容

1. 《厦门东海职业技术学院 2024 年度教育科研项目结题汇总表》（附件 1）（电子版和盖章 PDF 版），每个单位 1 份。

2. 《厦门东海职业技术学院教育科研项目结题报告书》（附件 2）或《厦门东海职业技术学院教育科研项目中期检查表》（附件 3）（盖章 PDF 版），每个项目 1 份。

3. 佐证材料（PDF 扫描版），每个项目 1 份。

(二) 报送要求

每个项目请单独建立文件夹，其结题报告书和佐证材料应置于同一文件夹内。文件夹按照“序号+项目编号+负责人姓名”的规则命名，序号应与结题汇总表对应。

(三) 报送时限

所有相关材料请于 2024 年 5 月 27 日前报送，邮件命名为“***（单位名称）2024 年度教育科研项目中期检查与结题材料”。

联系人：叶晨煜，电话：17759512663。联系地址：5 号楼 5 楼 5-514 科研处，邮箱地址：xmdhkyc@163.com。

附件：1. 厦门东海职业技术学院 2024 年度教育科研项目结题汇总表

2. 厦门东海职业技术学院教育科研项目结题报告书

3. 厦门东海职业技术学院教育科研项目中期检查表

厦门东海职业技术学院科研处

2024 年 5 月 20 日

附件 1

厦门东海职业技术学院 2024 年度校级教育科研项目结题汇总表

所在单位（盖章）：

序号	项目编号	项目类型	负责人所在单位	项目名称	项目负责人	联系方式	预期成果形式	最终成果形式	成果名称	出版单位	出版时间	结项种类	备注
1	2023KYXM*	教学研究项目	**学院	以立项文件为准			论文/专著/咨询报告	论文	与佐证材料一致	人民出版社、《东南学术》	2021.10.1	正常/提前/延期	

填报人：

联系方式：

附件 2

厦门东海职业技术学院教育科研项目 结题报告书

项 目 编 号

学 科 分 类

项 目 类 别

项 目 名 称

负 责 人 姓 名

负 责 人 所 在 单 位

填 表 日 期

厦 门 东 海 职 业 技 术 学 院 制

2024 年 5 月 修 订

声 明

本申请结项的研究成果不存在知识产权争议；厦门东海职业技术学院享有宣传介绍、推广应用本成果的权力。特此声明。

成果是否涉及敏感问题或其他不宜公开的内容：是否

成果是否涉密：是否

项目负责人（签章）

年 月 日

填 表 说 明

一、本表适用于本次结题范围的项目，如校级教育科学研究项目（含社科类、科技类）和校级教学改革研究项目等。

二、按照有关规定认真如实地填写表内栏目。无内容填写的栏目填写“无”；所填栏目不够用时可加附页；凡选择性栏目在选项上打“√”。

三、报送 A4 纸双面打印的《结项报告书》一式 1 份，另附最终成果复印件（包括期刊封面、目录及内容）或采用证明的成果材料一式 1 份。纸质版需经项目负责人所在单位部门审核盖章。

一、数据表

成 果 名 称								
主 题 词								
预期成果形式				最终成果形式				
计划完成时间	年	月	日	实际完成时间	年	月	日	
变 更 情 况								
成 果 字 数	千字	报送成果套数				是否计划出版		
出 版 时 间			出版单位					
结 项 种 类	A. 正常 B. 提前 C. 延期 D. 申请中止或撤销							
项目负责人及课题组主要成员简况								
项目 负责 人	姓 名		性 别		民 族		出生日期	年 月 日
	所在 单 位				行政职务		专业职称	
	研究专长				学 历		学 位	
	通 讯 地 址						邮 政 编 码	
	联 系 电 话				E-mail			
课 题 组 主 要 成 员	姓 名	单 位		职 称		承 担 任 务		联 系 电 话

二、项目完成的总体情况

主要内容提示：1.项目研究计划的执行情况；2.所取得的成绩和存在的问题等。（注：本栏可加页）。

三、成果摘要报告

成果名称： _____

主要内容与要求提示： 1. 研究成果的框架和基本内容； 2. 研究内容的前沿性和创新性；
3. 研究方法； 4. 学术价值、应用价值或社会影响等。（限 2000 字）

项目负责人签字：

年 月 日

五、审核意见

项目负责人所在部门意见

主要内容提示：1. 是否同意项目负责人意见；2. 成果质量是否符合立项申请书的要求；3. 课题组的研究工作和自我管理是否符合有关规定等。

公 章

负责人（签章）

年 月 日

学校科研管理部门审核意见

主要内容提示：1. 是否同意项目负责人所在部门意见；2. 结项申请材料是否符合要求；3. 财务部门是否对经费使用情况签署意见并审核经费使用是否合理；4. 是否同意报送学校审核。

公 章

负责人（签章）

年 月 日

学校意见

公 章

年 月 日

附件 3

厦门东海职业技术学院教育科研项目 中期检查表

项 目 编 号

学 科 分 类

项 目 类 别

项 目 名 称

负 责 人 姓 名

负 责 人 所 在 单 位

填 表 日 期

厦门东海职业技术学院 制

年 月 日

一、研究进展

1. 研究工作阶段总结

2. 突破性进展

二、阶段性研究成果目录（已形成的重要研究观点，尚未出版、发表、获奖的论文、研讨课、研究报告及效果等。）

三、存在问题（存在的问题及后续解决方案）

四、研究展望（下阶段的研究工作开展计划）

五、审核意见（针对项目研究计划、进展、困难等内容等）

1. 所在部门中期检查意见

所在单位盖章

年 月 日

2. 科研管理部门中期检查意见

科研管理部门盖章

年 月 日