天津市研究生科研创新项目结项学院审批登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目**  **名称** |  | | | | **项目**  **编号** |  |
| **项目负责人姓名** | |  | **联系电话** |  | | |
| **指导教师姓名** | |  | **联系电话** |  | | |
| **计划完成时间** | |  | **实际完成时间** |  | | |
| 学院对项目完成质量、学术水平、实用价值的评价：  学院盖章： 院长签字：    年 月 日 | | | | | | |
| 备注 | | | | | | |