**附件2：案例库建设项目结题验收申请表**

**案例库建设项目结题验收申请表**

|  |
| --- |
| 项目名称： |
| 所在学院（单位）： |
| 项目负责人： |
| 项目组成员： |
| 资助金额： 立项时间： |
| **项目经费使用情况：** |
| **项目完成情况总结**（主要总结案例库建设内容、取得成果，相关佐证材料请附后）  项目负责人（签字）：年 月 日（总结字数不少于800字，本页不够，可自行加页） |
| **项目负责人****所在学院（单位）意见：**所在学院（单位）负责人（签章）： 单位公章 年 月 日 |
| **专家组意见：** 年 月 日 |
| **研究生院意见：** 研究生院（签章）：  年 月 日 |