**“西部之光”计划西部博士**

**项目终期考核表**

单 位

姓 名

项目名称

从事专业

入选年度

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | | |
| 单位 |  | | | | 职称 |  | 学历 |  |
| 从事专业 | |  | | | | | | |
| 项 目 实 施 情 况 | | | | | | | | |
| 1. 团队情况（包括姓名、年龄、学历学位、专业技术职务、专业等）： | | | | | | | | |
| 1. 经费情况（包括院支持经费、所在单位以及地方匹配经费、争取外部资源等）： | | | | | | | | |
| 1. 工作进展情况（包括研究开发工作实施现状、成果及其应用情况、取得的社会效益及经济效益等）： | | | | | | | | |
| 专 家 评 议 考 核 意 见 | | | | | | | | |
| 签名：       　　     印章：  年 　　 月 　　 日 | | | | | | | | |
| 协调小组考核意见 | | | | | | | | |
| 签名：       　　     印章：  年 　　 月 　　 日 | | | | | | | | |