**福建卫生职业技术学院横向课题结题评审表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 负责人 |  |
| 所在部门 |  | 签约单位 |  |
| 研究内容（请在相应的□打√） | □产品开发  □功效验证  □机理探讨  其他： | 课题性质（请在相应的□打√） | □合作开发 □成果转让 |
| 企业审查意见：（请对课题合作及完成情况进行审查，并给出具体的建议或意见，是否同意结题）  企业负责人签字（并加盖企业章）  时间： | | | |
| 部门审查意见：（请对课题合作及完成情况进行审查，并给出具体的建议或意见，是否同意结题）  部门负责人签字（并加盖部门章）    时间： | | | |
| 科研管理部门意见    部门负责人签字（并加盖部门章）  时间： | | | |