**四川省哲学社会科学重点研究基地**

**心理健康教育研究项目**

**鉴定结项审批书**

项 目 类 别\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学 科 分 类\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课 题 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项 目 负 责 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

负责人所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

四川心理健康教育重点研究基地办公室

2020年10月

**填 表 说 明**

一、按照表内栏目和有关规定认真填写，所填栏目不够用时可加附页。

二、本鉴定结项审批书报送1份，并附3套项目最终成果和2份最终成果简介（含电子文档）。

三、“最终成果简介”的写法和字数见本表“四、最终成果简介”栏内的“内容与要求提示”。

四、凡选择性栏目请在选项上划圈或打“√”。

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 立项项目名称 |  |
| 鉴定结项成果名称 |  |
| 原计划成果形式 |  | 现成果形式 |  |
| 原计划完成时间 |  | 实际完成时间 |   |
| 成　果　形　态 | A、出版物 B、打印稿　C、手稿或复印件　D、其　它 |
| 成　果　字　数 | 　　　（千字） | 报送成果套数 |  |
| 计划出版时间 |  |
| 结　项　情　况 | A、正　常　　B、提　前　　C、延　期　　D、免于鉴定 |
| 项目负责人及主要参加人员简况 |
| 负责人 | 姓　　名 |  | 性别 |  | 民族  |  | 出生日期 |   |
| 所在单位 |  | 行政职务 |  | 专业职务 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 主要参加人员 | 姓　　名 | 单　　　位 | 职　称 | 承担任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、总结报告

|  |
| --- |
| 主要内容应包括：研究计划执行情况；成果主要内容、重要特色、建树及创新；价值与影响；不足和问题；进一步研究的建议。　　项目负责人： 　　年　　月　　日  |

注：本栏可加页三、阶段性成果一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作　者 | 出版或发表题目 | 出版发表单位及时间 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

四、最终成果简介

|  |
| --- |
| 主要内容与要求提示：1、“最终成果简介”是结项的必需材料，供成果的宣传、介绍、推广、转化使用。2、主要内容应包括：研究成果的重要观点或对策建议（详写）；成果的学术价值、实践意义和社会影响（略写）。3、该栏目由项目负责人撰写，3000字左右。同时提交该简介的word文档。4、“最终成果简介”用A4纸打印2份，作为活页附在《结项审批书》中。 |

五、申请免于鉴定的理由

|  |
| --- |
| 项目负责人：年　　月　　日 |

七、所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 成果质量符合立项书要求，课题组的研究工作和自我管理符合四川省哲学社会科学重点研究基地心理健康教育研究项目的有关规定；同意财务、审计部门经费决算意见。公章　　　　　　　　　　　负责人：年　　月　　日　 |

八、成果通讯鉴定意见

|  |
| --- |
| 本栏目不填写内容，只附《四川省哲学社会科学规划项目成果专家鉴定表》三份。 |

九、所在单位科研管理部门审核意见

|  |
| --- |
| 经审核，该项目经费使用合理，结项材料及手续完备。公章　　　　　　　　　　　负责人：年　　月　　日　 |

十、四川心理健康教育重点研究基地办公室审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 审核人意见 | 签字：年　　　月　　　日 |
| 室领导意见 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 中心领导意见 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |