附件2

云南省教育厅科学研究基金项目验收证书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目负责人 | （签名） | 批准号 |  |
| 验收号 | 验字〔 〕 号 | | |
| 项目组成员 |  | | |
| 研究时间 | 年 月 日— 年 月 日 | | |
| 研究内容 |  | | |
| 预期成果 |  | | |
| 实际成果  目录 |  | | |
| 验收方式 | □书面验收 □会议验收 | | |
| 学校意见 | 情况属实，同意通过验收，并报省教育厅备案。    经办人： 年 月 日 | | |
| 省教育厅意见 | 同意备案。  经办人： 年 月 日 | | |