**南通理工学院科技创新与服务地方团队中期检查表**

所在学院： 项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 |  | | |
| 团队带头人 |  | 团队类型 |  |
| 联系电话 |  | Email |  |
| 验收时预期研究成果（填写选择的编号及内容） | | | |
|  | | | |
| 已完成研究工作 | | | |
| 团队带头人（签字）：  年 月 日 | | | |
| 主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | |