项目编号：

**重庆市沙坪坝区技术创新项目结题书**

项目名称：

单位名称： （公章）

项目负责人： （签字）

合同起止日期：2024年8月—2025年8月

填 报 时 间 ：2025年 月 日

重庆市沙坪坝区科学技术局

填 报 说 明

本项目结题书，由项目承担单位根据如下要求填写：

1.本结题书作为沙坪坝区技术创新项目验收结题的依据，结题书所列内容都要据实填写，表达应明确、完整、严谨、扼要（外文名词同时要标注中文），项目承担单位对所填内容负责。

2.表中各栏内容填写不下时，可在保持格式不变的基础上增加页面。

3.填报字体统一采用“宋体”，字号统一采用“小四”。

4.结题书与附件材料（用A4纸双面打印或复印）一起装订成册，纸质材料提交一份，并提供电子文档（电子文档请发送邮箱：[qkjjcxk@163.com](mailto:704931015@qq.com)）。

一、项目主要内容

|  |
| --- |
| （研究内容及研究方法） |

二、项目完成的目标及实现的效益

|  |
| --- |
| （项目完成的目标及完成后所产生的经济、社会效益，以及对推动沙坪坝区经济、社会建设的促进作用等。） |

三、项目经费使用情况

|  |
| --- |
|  |

四、项目承担单位和主要协作单位意见（分别加盖公章）

|  |
| --- |
| 项目承担单位意见：  本单位已对结题书内容进行了审核，保证内容真实、有效。本单位严格遵守沙坪坝区科学技术委员会有关科技项目管理的各项规定，按项目申报书和合同要求已完成该项目。    单位负责人： （签名）  承担单位： （公章）  年 月 日 |
| 项目协作单位意见（分别加盖公章）  （公 章）  年 月 日 |

五、区科技局结题验收意见

|  |
| --- |
| 科室意见：  科室负责人： （签字）  年 月 日 |
| 分管领导意见：  分管领导： （签字）  年 月 日 |
| 区科技局意见：  负责人： （公章）  年 月 日 |