附件2：

立项编号：

重庆市科学技术局

（超声医学工程国家重点实验室）

开放课题中期报告

|  |  |
| --- | --- |
| 课题类别 | 面上/重点项目 |
| 课题名称 |  |
| 承担单位 |  |
| 课题负责人 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 起止年限 |  |

重庆市科学技术局

二○二四年二月制

填 表 说 明

一、《中期报告》各项要求实事求是、逐条认真填写，表述要明确、严谨，字迹要清楚易辩。

二、《中期报告》要求用A4纸张印制，双面打印，一式3份，与电子文档一同交超声医学工程国家重点实验室。

三、凡递交的申请材料均留实验室保存，请各申请者自留备件。

开放课题中期报告正文

|  |
| --- |
| 一、研究计划进度和任务：（简要说明是否按计划进行,哪些研究内容根据国内外研究发展状况及项目进展情况做了必要的调整和变动，哪些研究内容未按计划进行，原因何在。） |
| 二、已取得的研究工作进展和成果：（本部分是中期报告的重要部分,请认真撰写。请分层次叙述所开展的研究工作、取得的进展或碰到的问题等，给出必要的数据、图表。根据实际情况提供国内外有关研究动态的对比分析及必要的参考文献。本部分亦包括**国内外合作与学术交流**、**研究生培养情况**等。**给出标注项目资助的已发表和已有录用通知的论文目录、其他成果清单和必要的证明材料复印件**等。发表论文按常规文献引用方式列出。） |
| 三、目前课题存在问题及解决方法、需要国家重点实验室协助解决问题的具体建议 |
| 四、其他需要说明情况 |

1. 经费使用情况及填写说明

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **科目** | **批准预算数** | **实际发生数** | **结余数** |
| 国重拨款 | 单位配套 | 合计 | 国重拨款 | 单位配套 | 合计 | 国重拨款 | 单位配套 | 合计 |
| 1 | 设备费 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 材料费 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 测试化验加工费 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 燃料动力费 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 出版/文献/信息传播/ 知识产权事务费 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 差旅、会议、国际合作与交流费费 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 劳务费 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 专家咨询费 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 其他支出 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 单位：万元

经费使用说明编写要点：

1.项目预算执行情况若与批复预算有较大差异应作出说明；

2.项目经费及配套经费落实情况（配套经费构成、落实方式、落实程度），若没有按时到位，需详细说明原因；

3.项目执行过程中，原批复预算中拟购置/试制的设备是否按计划购置，是否有预算外购置/试制设备，若未按计划购置/试制或有预算外购置/试制设备，请详细说明理由；

4.项目执行过程中，若由于课题研究目标、重大技术路线或主要研究内容调整以及不可抗力造成意外损失等原因，经有关部门批准对课题经费预算进行了调整，请详细说明调整情况及经费使用情况；

5.项目经费是否单独核算，帐目设立及管理情况；

6.经费管理和使用过程中的问题及建议。

六、签订各方

|  |
| --- |
| 课题负责人承诺：按照《超声医学工程国家实验室开放课题》的中期检查相关要求，提交的《中期检查报告》内容实事求是，数据详实。若填报失实或者违反规定，本人将承担全部责任。 课题负责人（签字）：年 月 日 |
| 课题承担单位意见负责人签字： （单位盖章）年 月 日 |
| 超声医学工程国家重点实验室审查意见课题管理员（签字）： 实验室负责人（签字盖章）： 年 月 日 |