**2024年教师教学发展基金项目中期检查评估表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | |
| **项目类型** | | **□青年教师教学改革研究项目**  **□教师教学发展支持项目（委托项目）** | | | | |
| **项目负责人信息** | **姓名** |  | **工作证号** |  | **职称** |  |
| **手机** |  | **邮 箱** | |  | |
| **项目进展情况** | | **□ 已完成** | | | | |
| **□ 能够按时完成** | | | | |
| **□ 可能延期完成** | | | | |
| **□ 可能无法完成** | | | | |
| **经费使用**  **情况** | | **批准预算数（元）** | |  | | |
| **已支出金额（元）** | |  | | |
| **经费已使用百分比** | |  | | |
| 填写说明：所在单位负责审核把关，确保数据的真实性和准确性。 | | | | |
| **项目负责人自评：**  是否能在12月15日前完成项目及使用完结余经费：  本人承诺评估表所填写的各项内容属实。  项目负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| **所在单位意见：**（请对项目进展及经费使用情况进行把关）  教学负责人签字：　　　　　（公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **教务部意见：**    教务部（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |