师范专业建设质量提升专项年度检查情况汇总表

（2024年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **立项单位** | |  | | | | | | |
| **总负责人** | |  | | **职称/职务** | | |  | |
| **手 机** | |  | | **邮 箱** | | |  | |
| **联系人** | |  | | **职称/职务** | | |  | |
| **手 机** | |  | | **邮 箱** | | |  | |
| **子项目年度检查情况** | | | | | | | | |
| **序号** | **专题序号及名称** | **子项目名称** | **子项目负责人** | **经费执行情况（万元）** | | | **案例是否提交**  **（是/否）** | **照片数量和像素是否达标（是/否）** |
| **批准经费** | **支出经费** | **结余经费** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** | | | |  |  |  | **/** | **/** |
| **立项单位整体建设成效案例和照片是否提交（是/否）：** | | | | **立项单位总体经费执行率： %** | | | | |
| **专项总负责人签字：**  **单位公章：**  **年 月 日** | | | | | | | | |