常州大学怀德学院大学生创业基金资助项目结项报告

项 目 名 称 ：

项 目 负 责 人 ：

所 在 系 ：

联 系 电 话 ：

完 成 时 间：

填 表 日 期： 年 月 日

 共青团常州大学怀德学院委员会

 二〇 年 月

填 表 说 明

 一、本表填写内容必须与事实相符，表达准确，字迹清晰，不得漏项。数字一律填写阿拉伯字。

二、填入表中的各项内容或数据，必须是常州大学怀德学院大学生创业基金资助期间所取得的成果。

三、本报告一式三份，应于指定时间送交基金办。

**一、基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目批准号 |  |
| 计划完成时间 |  | 实际完成时间 |  |
| 项目经费落实与使用情况 | 申请总经费 万元，实际拨款经费 万元。 |
| 项目资金实际已支出总数 万元，其中：仪器设备费 万元，相关业务费 万元，其它 万元。 |
| 结项种类 | A．正常 B. 提前 C. 延期 （ ） |
| 成果形式 | 如作品、产品、盈利等 |
| 获奖情况 |  |
| 项目负责人及主要参加人员简况 |
| 负责人 | 姓 名 |  | 系别 |  | 班级 |  |
| 电子信箱 |  |
| 联系电话 |  |
| 主要参加人员 | 姓 名 | 系别班级 | 电话 | 承担任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**二、结题报告**

|  |
| --- |
| 主要内容提示：创业项目取得的成果；是否到工商部门注册登记（如果有，请将营业执照复印件附后）；盈利情况；是否接收到社会赞助或投资公司风险投资（如果有，请将相关证明文件复印件附后）等。项目负责人签字：  年 月 日  |

**三、指导老师结项意见**

|  |
| --- |
| 签 字： 年 月 日 |

**四、所在系结项意见**

|  |
| --- |
| 公 章： 年 月 日 |

**五、基金管理委员会最终评审意见**

|  |
| --- |
|  公 章： 年 月 日 |

**附件4：**

常州大学怀德学院大学生创业基金资助项目协议

项目名称：

项目编号：

甲方：常州大学怀德学院大学生创业基金管理委员会

乙方：（项目团队名称）

负责人姓名：

指导教师：

联系电话：

丙方：（项目负责人所在系）

 共青团常州大学怀德学院委员会

 二○ 年 月

合 同 共 同 条 款

 一、为了保证项目的正常开展，确保经费的有效使用和资助项目的有效实施，明确各方的权利义务，基金管委会与获得资助的项目负责人及其所在系特订立本合同。本合同一式三份，各执一份，三方共同遵照执行，自签字之日起生效。

二、项目自立项之日起实施，实行项目负责人负责制。项目负责人负责任务的具体组织、实施，保证项目如期按要求完成；项目所在系负责协调、保证和监督，并配合基金管委会对项目的检查和管理。

三、项目一经结束，需将全部档案材料收集报所在系申请结项，经审查后报基金管委会办公室组织结项。

四、凡在基金支持下的项目取得的收入，需缴纳一定的管理费用（年利润在2万元以内的收取10%的管理费；2-5万元的收取20%的管理费；5-10万元以上收取20%的管理费；10万元以上收取30%的管理费）。

五、本合同未尽事宜依照《常州大学怀德学院大学生创业基金管理办法》等学校有关规定由项目负责人、其所在系、管委会协商解决。

六、本合同复制无效。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 系别和学号 |  |
| 项目起止时间 |  自 年 月 至 年 月 |
| 经费资助 | 资助总金额： 元分期拨款情况：立项后拨付70%，计 元 通过中期评估后再拨30%，计 元使用承诺：项目负责人保证做到节约开支、专款专用、报销需经指导老师签字或由管委会指定相关老师签字。 |
| 最终成果 | 成果形式：成果描述：项目负责人必须于 年 月 日前向提交项目结项报告书和研究成果及其证明材料。 |
| 预期目标 |  |
| 项目阶段目标阶段经费计划 | 时 间 | 阶段目标 | 阶段经费支出 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

项目组成员(含项目负责人)：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 班级和学号 | 工作分工 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 有关各方签字盖章：甲方：基金管理委员会 公 章 年 月 日乙方：项目组负责人、指导教师 项目负责人 签 字： 指导教师 签 字：  年 月 日丙方：项目负责人所在系公 章 年 月 日 |

常州大学怀德学院办公室 2017年12月12日印发