东南大学校（院）级SRTP项目中期检查表

院系名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 项目编号 |  | 学生负责人 |  | 指导教师 |  |
| 一、项目进展情况： | | | | | |
| 二、存在的问题，及拟采取解决问题的措施 | | | | | |
| 三、指导教师意见：  签字： 日期 | | | | | |
| 四、院系中期检查小组结论及意见：  □ 优秀 □ 良好 □通过 □不通过    推荐申报： □ 省级项目 □ 国家级项目  签字： 日期 | | | | | |

注：表头及第一、第二栏由学生负责人填写。（可附页）

院系章（复印无效）

SRTP指导小组组长签字

年 月 日