附件2

**安徽医科大学非学历教育项目**

**结项备案表**

**项 目 名 称:**

**备 案 单 位(盖章):**

**填 报 日 期:**

填报说明

一、本备案表适用于学校各二级单位主办或承办的各级各类非学历教育培训项目结项用。

二、备案表的各栏目由主办或承办的二级单位填报。

三、结项备案表一式两份，由继续教育管理办公室和承办二级单位分别留存备查。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目基本情况** | | | | | | |
| 举办方式 |  | | | | | |
| 举办起止日期 |  | | | | | |
| 培训对象 |  | | | 培训人数 | |  |
| 培训总学时数 |  | | | | | |
| 举办地点 |  | | | | | |
| 项目负责人 |  | | 电话 | |  | |
| **项目总结** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **经费决算说明** | | | | | | |
| 项目到账总结费（万元） | |  | | | | |
| 项目使用经费（万元） | |  | | | | |
| 项目结余经费（万元） | |  | | | | |
| 请根据经费实际支出进行说明 | | | | | | |
| 与预期计划和目标比较，说明完成情况及存在问题 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 备案单位  意见 | 盖章 年 月 日 | | | | | |
| 继续教育管理办公室审查意见 | 盖章 年 月 日 | | | | | |