**上海健康医学院**

**专业实验室建设项目**

验 收 报 告

项 目 名 称：

项目负责人：

所 属 单 位：

立 项 时 间：

**发展规划处制**

**2019年9月**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目基本情况 | 项目名称 |  |
| 所属子实验室 |  | 具体地点及面积 |  |
| 所属实验中心（综合实验室） |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话（手机） |  |
| 项目性质 | □新建实验室 □扩建实验室 □改建实验室 |
| 批准时间 |  | 经费额度 |  万元 | 经费来源 | 内涵建设经费 |
| 面向专业 |  |
| **一、项目建设目标** |
| **二、项目建设内容** |
| **三、项目验收指标** |
| **四、项目建设成效** (1、建设项目目标达成情况；2、实验室教学内容、方法、手段改革提高情况；3、实验室开放利用情况、受益学生的人时数以及承担任务情况）；4、标志性成果。） |
| 参加本项目建设人员： |
| 姓 名 | 职 称 | 承担主要工作 | 签字 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目启动前已开出实验项目名称和内容及学生受益面 |
| 实验项目名称 | 实验学时数 | 面向学生所在专业及人数 | 实验类型 | 开出该实验所用仪器设备名称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 新开（包括扩充、改造）实验名称和内容及学生受益面 |
| 实验项目名称 | 实验学时数 | 面向学生所在专业及人数 | 实验类型 | 开出该实验所用仪器设备名称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现实验室共能开设的实验项目（含原有的）： | 个 |
| 现每学期能承担的实验总人·时数： | 人·时 |
| 现每学期的实验室使用率 | % |

|  |
| --- |
| 五、**项目经费使用情况** 1、项目投入总经费： 万元2、经费执行率： %3、经费使用明细表： |
| 序号 | 经费支出项目 | 单价（元） | 数量 (台件) | 金额（元） | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 合 计 |  |  |  |  |

 注：主要仪器设备应附订购合同复印件。 （可附页）

|  |
| --- |
| **六、大型仪器设备运行情况**（设备验收相关材料、可支撑实验项目、科研项目、安放地点等） |
| 七、**验收意见** |
| 学院（部）验收意见： 学院（部）盖章： 负责人签名： 年 月 日  |
|  |
| 验收专家组意见： 专家签名： 年 月 日 |
|  |
| 校主管部门意见： 负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
|  |