湖南师范大学

小分子靶向药物研究与创制湖南省重点实验室

开放基金结题报告书

课题编号

课题名称

批准金额

起止时间 年 月 至 年 月

课题负责人 身份证号

工作单位

联系地址　 　　 　邮政编码

电话 E-mail

填表日期

湖南师范大学小分子靶向药物研究与创制湖南省重点实验室制表

2017年3月

|  |
| --- |
| 请按照下列提纲填报（可根据需要另加页）；  一、研究内容：工作主要进展和结果（附已发表或接受待发表的标注论文首页及其他成果的原件或复印件）。    二、存在问题、建议及需要说明的情况。 |

|  |
| --- |
| 三、经费使用情况 |
| 实验室审核意见：    1、计划完成情况  □ 按原计划完成任务  □ 基本按原计划完成任务  □ 未完成原计划任务  2、其它  负责人(签章)  年 月 日 |