常州大学-常州市第二人民医院

“护理专项科研课题”

中期进展报告

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目编号** |  |
| **项目类别** | 　面上/　重点 |
| **项目负责人** |  |
| **批准经费** | 万元 |
| **研究工作主要进展和阶段性成果** |  |
| **下阶段工作计划** |  |
| **存在的问题、建议及其他需要说明的情况** |  |
| **目前成果清单** |  |
| **项目负责人****签字** | 2025年 月 日 |
| **医院主管部门****意见** | 负责人签字（部门公章）：2025年 月 日 |
| **医院意见** | 负责人签字（单位公章）：2025年 月 日 |
| **学校意见** | 单位盖章：2025年 月 日 |