附件

第一期××公司

供需对接就业育人项目结题报告

项目名称：

负 责 人：

联系电话：

参与学生数：

工作邮箱：

学校名称：

通信地址：

报告日期：

二○二三年三月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目简介（1000字以内）  二、参与人员及分工  三、原定计划与实际成果   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 原定计划任务 | 完成情况 | 主要成果 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   （不够可加行）  四、经费预算及实际使用情况（单位：万元）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 预算 | 实际支出 | 备注 | | 分项 |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | 总计 |  |  |  |   如本项目经费有结余，请给出剩余经费的后续使用用途说明。项目经费不能挪作它用。  五、本人签名及盖章  本人确认此报告内容属实。    负责人签名：  （学校或二级单位盖章）  六、企业是否同意结项    负责人签名：  （企业或分管部门盖章） |