附件2

广西医科大学2025年学位与研究生教育改革课题结题汇总表

学院（盖章）： 部门负责人： 填报时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目编号** | **项目****主持人** | **项目名称** | **结题评审结论** |
| 示例 |  | 张三 | ……………… | 通过/不通过 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |