山东大学科研项目绩效考核报告（2017.04）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目类型 |  | 项目执行期 | 起： 年 月 日  止： 年 月 日 |
| 科研项目名称 |  | 科研项目  财务编码 |  |
| 项目负责人科研  绩效费项目编码 |  | 申 请 结转  科研绩效费金额 | 元 |
| 项目绩效评价  （考核）阶段 | □中期 □完成（结题前） | 评价（考核）  结果 | □优良 □合格 □不合格 |
| 项目执行情况  简介 |  | | |
| 项目负责人  意见 | 本项目完成了既定阶段任务，本人同意项目绩效评价（考核）结果，申请将本项目已到账科研绩效费用转入本人的科研绩效费账户。  项目负责人签字： 年 月 日 | | |
| 所在二级单位  意见 | 我单位已按要求对该项目进行了绩效考核，同意将已到账科研绩效费用转入“项目负责人科研绩效费”账户。  单位负责人（签字）：  单位（盖章）  年 月 日 | | |
| 科研管理部门  意见 | 同意。  单位负责人（签字）：  单位（盖章）  年 月 日 | | |