****

**睿E（睿意）急诊医学研究专项基金  
项目中期报告**

**项目编号：**

**项目名称：**

**申报单位：**

**所在科室：**

**联系电话：**

**电子邮箱：**

**资助总金额：**

**资助起止年月：**

**项目负责人签名：**

**填表日期：**

睿E（睿意）急诊医学研究专项基金制

|  |
| --- |
| **一、项目进展情况说明** |
| 1. 已进行的主要工作 2. 己取得的阶段成果 |

|  |
| --- |
| **二、项目调整、变动及未按原计划完成的内容** |
| 1、项目未按原计划完成部分及原因  2、下一步调整和变动的项目内容（如无，可不填写） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、项目下年度（阶段）工作计划及预期成果** | | | | | |
| **四、预计结题时间及方式** | | | | | |
| **五、存在问题及其他需要说明的情况**  项目负责人（签字）  年 月 日 | | | | | |
| **六、经费情况** | | | | | |
| **经费**  **到位情况** | | **总经费（元）** | **已拨经费（元）** | **尚未下拨经费**  **（元）** | |
|  |  |  | |
| **已使用**  **经费支出**  **情况** | **支 出 项 目** | | | | **金 额（元）** |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| **总 计** | | | |  |
| **下年度**  **（阶段）计划经费**  **支出情况** |  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| **总 计** | | | |  |