常州大学横向科研项目级别认定审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人 |  |
| 项目合作单位 |  |
| 项目起止时间 |  | 项目认证编号 |  |
| 项目合同金额 |  万元 | 项目到账金额 |  万元 |
| 项目实施情况 |  |
| 项目负责人意见 | 本人承诺本项目已经达到认定标准，申请认定为（**国家级、省级、市厅级**）项目。  项目负责人（签字）： 年 月 日 |
| 项目承担单位（二级学院）意见 | 本单位确认该项目真实有效，经审核无误，认定为（**国家级、省级、市厅级**）项目。 负责人： （单位盖章） 年 月 日 |
| 项目主管部门（产学研合作处）意见 | 该项目经综合评议，认定为（**国家级、省级、市厅级**）项目。 负责人： （单位盖章） 年 月 日 |