**重庆市教育委员会**

**“巴渝海外引智计划”**

**结项报告**

**（2013年度）**

**实施单位（公章）：**

**项 目 负 责 人：**

**联 系 人：**

**填 报 时 间： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、项目引进专家学者基本情况 | | | |
| 护照姓名 |  | 性 别 |  |
| 国 籍 |  | 出生年月 |  |
| 最高学历 |  | 专业领域 |  |
| 国外工作单位及职务 |  | | |
| 来渝工作单位及部门 |  | | |
| 来渝工作起止时间 | \_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 至 \_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日，共\_\_\_\_\_\_天 | | |
| 二、专家学者在渝开展的工作内容（可另附页） | | | |
| 请根据工作内容分项详细描述专家在渝工作情况，并请附列在渝行程。 | | | |
| 三、项目引智取得的成果及效益（可另附页） | | | |
| 请详细描述已取得和预期可取得的经济社会效益，要求实事求是，数据详实，论据充分。 | | | |
| 四、项目经费开支使用情况 | | | |
| 请如实分项填写项目实际开支经费。  1. 专家往返国际、国内旅费 万元  2. 专家工作薪酬 万元  3. 住宿费 万元  4. 生活费 万元  5. 保险 万元  6. 其他支出 万元  合 计： 万元 | | | |
| 五、项目实施单位评估意见 | | | |
| 学校负责人签字（公章）：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 | | | |
| 六、专家评审意见 | | | |
| 签 字：  年 月 日 | | | |
| 七、重庆市教育委员会审批意见 | | | |
| 负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | |