附件3

全国中医药高等教育“十四五”规划2023年度教育科研课题

中期检查汇总表

学校（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号  | 课题名称  | 课题负责人 | 课题级别    | 项目进展情况 | 经费使用情况 |
| 1  |    |    | 重大□ 一般□  |  |  |
| 2  |    |    | 重大□ 一般□  |  |  |
| 3  |    |    | 重大□ 一般□  |  |  |
| 4  |    |    | 重大□ 一般□  |  |  |

**联系人： 联系方式（手机）**