**浙江大学大学生素质训练项目（SQTP）**

**中期考核表**

**项 目 名 称：**

**项 目 负 责 人：**

**联 系 电 话：**

**所 在 院 系：**

**指 导 老 师：**

**项 目 成 员：**

**填 表 日 期：**

**浙江大学大学生素质训练项目（SQTP）工作小组制表**

**2024年9月**

1. 项目情况汇报

|  |
| --- |
| 1、项目进展情况（已开展的实践活动、课程、培训等情况） |
| 主题 | 时间 | 参加对象、人数 | 主要内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2、项目问题及解决措施 |
| （项目进行过程中所遇到的实施性问题，团队的解决措施及效果） |
| 3、组内人员分工情况 |
| 成员 | 具体工作 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 4、后期工作安排 |
| （说明项目后期具体工作安排、时间轴及预期效果） |

1. 项目中期经费支出情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **经费支出情况** | **类 别** | **金 额** | **备 注****（如有会议费、劳务费、培训费的请说明）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合 计** |  **元** |

1. 指导老师意见

|  |
| --- |
| 指导老师签章：年 月 日 |

1. 各单位评审小组意见

|  |
| --- |
|  负责人（签字）： （盖章） 年 月 日 |

1. 浙江大学大学生素质训练项目（SQTP）工作小组意见

|  |
| --- |
|  负责人（签字）： （盖章） 年 月 日 |