附件3

**2017年度浙江省大学生科技创新活动计划（新苗人才计划）**

**项目验收汇总表**

 项目承担单位（盖章）： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 项目名称 | 项目负责人 | 项目完成时间 | 学院验收结果 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：此表可复制