附件2：

内江师范学院科研项目绩效考核表

*（在研项目需填写）*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***项目名称*** |  | ***项目编号*** |  |
| ***项目来源******（批准单位）*** |  | ***起止时间*** |  |
| ***负责人*** |  | ***负责人******所属单位*** |  |
| ***项目参与******人员*** |  |
| ***项目总体******目标*** |  |
| ***项目任务完成情况*** |  |
| ***绩效支出******申请*** | 该项目绩效支出经费总额为 元，已提取本项目绩效总费用的 %，本次申请提取项目绩效支出总费用的 %，计人民币 元。 课题负责人（签字）： 年 月 日 |
| ***所在学院审核意见*** | 1．项目是否按计划进度开展工作？ （是/否）2．项目经费使用是否合理、合规？ （是/否）3．项目产出成果是否符合考核指标？ （是/否） 单位负责人（签字）： 年 月 日 |
| ***科研管理部门审核意见反馈*** | **科研管理部门核实后，绩效提取情况表（电子版）将按照项目负责人所属学院反馈至学院，请学院对照项目负责人申请和报送情况核对。如有出入的，请项目负责人核实或联系科研管理部门。**  |

**项目负责人承诺：**

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证项目按计划认真开展各项研究工作，取得预期研究成果，并保证项目顺利通过结题验收。如因不可抗力因素以外的其它原因导致项目无法通过结题验收，我承诺全额退回已提取的绩效支出费用。

 项目负责人（签字）

 年 月 日