附件1

**湖州师范学院辅导员工作室**

**结项验收表**

工作室名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

工作室主持人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

主持人所在学院:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申 报 日 期:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

湖州师范学院党委学生工作部

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作室**  **名称** | |  | | | | | | | |
| 批准时间 | | 年 月 | | 计划完成时间 | | 年 月 | | 实际完成时间 | 年 月 |
| 工作室成员 | | | |  | | | | | |
| **主要成果（限8项）** | | | | | | | | | |
| 序号 | 成果名称 | | | | 成果  形式 | | 署名人 | 刊物年期、出版社、获奖信息等 | |
| 1 |  | | | |  | |  |  | |
| 2 |  | | | |  | |  |  | |
| 3 |  | | | |  | |  |  | |
| 4 |  | | | |  | |  |  | |
| 5 |  | | | |  | |  |  | |
| 6 |  | | | |  | |  |  | |
| 7 |  | | | |  | |  |  | |
| 8 |  | | | |  | |  |  | |
| **工作室建设完成的总体情况**   1. 工作室计划的执行情况；2.主要成效及经验；3.存在的问题等。（简要概括1000字以内，具体请另附总结报告或支撑汇编材料） | | | | | | | | | | |
| **项目所在单位意见：**    签字盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **验收专家组**  **评审意见** | | | 评审专家组组长签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| **学生工作部**  **审查意见** | | | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |