**皖南医学院麻醉学实验实训中心**

**科研实验室课题实施情况记录表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 专业年级 |  |
| 学 号 |  | 所在学院 |  |
| 联系电话 |  | 导师/指导老师 |  |
| 课题名称 |  | | |
| 课题开始日期 |  | 课题结束日期 |  |
| 课题来源 | □国家级  □省部级  □校 级 | 课题性质 | □毕业论文（设计）  □大学生创新创业项目  □其它 |
| 课题内容简介（400字左右）： | | | |
| 课题预期成果（200字左右）： | | | |
| 截止目前，课题实施情况（完成的主要工作、取得的阶段性成果等，400字左右）： | | | |