附件2

内蒙古医科大学校级学科建设项目评审活页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 申请人 |  | 承担单位 |  | 研究领域 |  |
| 主要方向和任务 | （限2000字） | | | | |
| 预期成果 | （限1000字） | | | | |
| 预算说明 | （限200字） | | | | |
| 专家意见 |  | | | | |
| 专家评分 | 得分： | 专家签字 |  | | |

注：1.本表正反面打印，请严格按照表格各部分字数要求撰写，确保纸质版在正反一页纸内；

2.研究领域请选择“临床医学”“基础医学”“中、蒙医药学”或“人文社会科学”。