**附件：**

**基层党建、统战理论与实践研究项目中期检查登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 党支部名称 |  | 党支部书记姓名 |  |
| 项目名称和编号 |  | | |
| 项目负责人 |  | | |
| 项目研究进度 | | | |
| 已开展的工作（附相关材料或活动报道） | | | |
| 将要开展的工作（含研究、实践内容和时间安排） | | | |
| 需要医院协调和支持的工作 | | | |
| 预期结题时间和成果 | | | |

党支部书记签名： 项目负责人签名：

年 月 日

**附件：**

**基层党建、统战研究与实践项目成果汇报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目负责人 |  | | |
| 项目类型 | 理论研讨类（ ） 组织实践类（ ） | | |
| 项目实施时间 |  | | |
| 参加课题党员人数 |  | 实际参与人数 |  |
| 获批经费数额 |  | 实际使用经费数额 |  |
| 项目成果形式 |  | | |
| 对本项目创新点及实施效果的评价（可另附页） | | | |
| 党支部意见：  年 月 日 | | | |