

TRƯỜNG ĐẠI HỌC VĂN LANG  
TÊN ĐƠN VỊ CHỦ TRÌ

**BIÊN BẢN KIỂM TRA TÌNH HÌNH THỰC HIỆN  
ĐỀ TÀI NCKH CỦA SINH VIÊN**

1. Tên đề tài:
2. Mã số:
3. Thời gian thực hiện:
4. Tổng kinh phí:
5. Chủ nhiệm đề tài:
6. Giảng viên hướng dẫn:
7. Đơn vị chủ trì:
8. Họ và tên, chức trách thành viên đoàn kiểm tra:
9. Các nội dung nghiên cứu đã thực hiện:
10. Các kết quả nghiên cứu đã đạt được:
11. Các sản phẩm đã hoàn thành:
12. Tình hình sử dụng kinh phí:
13. Kiến nghị của chủ nhiệm đề tài và đơn vị chủ trì:
14. Đánh giá chung về tình hình thực hiện đề tài:
15. Kết luận của đoàn kiểm tra:

Ngày tháng năm  
Chủ nhiệm đề tài

Đơn vị chủ trì

Giảng viên hướng dẫn

**TM. Đoàn kiểm tra  
Trưởng đoàn**