**韶关市科技计划项目验收评审意见表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目编号 |  | 专项名称 |  |
| 项目负责人 |  | 承担单位 |  |
| **验收专家组成员** | | | |
| 姓名 | 单 位 | 职务职称 | 签 名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **验收结论：** | **□通过 □不通过 □结题** | | |
| 经认定，本项目结余资金为 万元。 | | | |
| **验收意见：**   1. 对项目执行总体情况进行评价，是否完成预定任务、达到预期目标； 2. 对其代表性成果的创新性和实际意义进行评价； 3. 组织管理、人才培养及档案管理等有关情况； 4. 财务意见； 5. 存在的问题及建议等； 6. 验收结论为不通过或结题的项目，应说明原因、责任判断及处理建议等； 7. 分期拨款的项目，应明确是否同意拨付剩余财政经费，并提出专业建议，原则上未达到验收要求的，应酌情减拨经费或取消拨付后续经费。     验收专家组组长签名：  验收日期： | | | |