

宁夏科技特派员专项验收表

项目名称: _____

主持单位: _____

项目类别: _____

起止年限: _____

单位地址: _____

邮政编码: _____

联 系 人: _____

联系电话: _____

传 真: _____

电子信箱: _____

自治区科技特派员创业行动协调领导小组办公室

一、项目考核内容及主要技术经济指标

二、项目执行情况简述（包括目标、任务完成情况，解决的技术问题和主要成果等方面）

三、项目经费使用情况

四、项目主要完成人员名单

序号	姓 名	单 位	职称	联系方式

五、验收评价意见

验收负责人（签字）:

年 月 日

六、验收组名单:

序号	姓 名	工作单位	职 务	签 名
1				
2				
3				
4				
5				

七、市、县（区）科技特派员办公室审核意见

市、县（区）科特办签章
年 月 日

八、重点项目自治区科技特派员办公室审核意见

自治区科特办签章
年 月 日