附件4

黑龙江省科技计划项目终止

专家组评估意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 合同编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 单位名称 |  |
| 项目负责人 |  |

|  |
| --- |
| 项目终止专家组成员 |
| 姓 名 | 单 位 | 职务职称 | 签 名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 专家组评估意见 |
|  xxxx年xx月xx日，由xx组织，在xx召开了xx承担的“xx”项目终止评估会。评估意见如下：  （项目执行情况、终止原因、责任界定、资金使用和结余情况） 专家组组长签字： 日期： |