湖北省科研计划项目结项专家意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目编号 |  | 高校名称 | 武汉城市学院 |
| 项目负责人 |  | 起止时间 |  |
|  | | | |
| 专家姓名 |  | 职称 |  |
| 所在单位 |  | 联系方式 |  |
| 专家意见 | 专家签字： | | |
| 专家姓名 |  | 职称 |  |
| 所在单位 |  | 联系方式 |  |
| 专家意见 | 专家签字： | | |
| 专家姓名 |  | 职称 |  |
| 所在单位 |  | 联系方式 |  |
| 专家意见 | 专家签字： | | |

**说明：**1.每个项目不少于3名同领域专家；

2.专家一般为正高级职称；

3.专家意见栏请填写同意结项或不同意结项，并写明理由。