# 附件10

江门市科技计划项目验收意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 业务类别 |  |
| 承担单位 |  |
| 验收专家组成员 |
| 姓 名 | 单 位 | 职 称 | 签 名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 验收结论 | □通过 □结题 □终止 |
| 验收意见：xx年xx月xx日，江门市科学技术局组织专家对xx承担的“xx”项目进行验收。验收专家组认真审阅验收材料，形成验收意见如下：一、提交的验收材料符合科技计划项目验收要求。二、xxxx。三、xxxx。四、项目获得财政经费xx万元（市级：xx万元），已使用xx万元，结余xx万元，财政经费使用符合科技经费使用要求。五、对财政经费（含结余资金）收缴、科研诚信管理等的处理意见（结论为结题或终止）。 验收专家组组长签名： 日 期：xx年xx月xx日 |