# 附件11

江门市科技计划项目验收意见异议复核

专家意见表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 项目编号 |  | | 项目负责人 | |  | |
| 承担单位 |  | | | | | |
| **责任主体异议诉求** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **专家组成员** | | | | | | |
| 姓名 | | 单位 | | 职务职称 | | 签名 |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| **专家组复核意见** | | | | | | |
| 20XX年X月X日，江门市科技局委托XX组织专家，对“XX”项目XX提出的异议情况进行复核，专家组审阅了相关资料，经讨论，形成意见如下：  ...  专家组组长签字：  日期： | | | | | | |