武汉市科技计划项目验收申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 |  | | 计划类别 |  | |
| 项目名称 |  | | | | |
| 承担单位 |  | | | | |
| 承担单位地址 |  | | | | |
| 项目负责人 |  | | 联系电话 |  | |
| 单位联系人 |  | | 联系电话 |  | |
| 联系人邮箱 |  | | 验收方式 | □结题 □现场 | |
| 市科技经费 | 万元 | 已使用经费 | 万元 | 结余经费 | 万元 |
| 起止日期 | 年 月—— 年 月 | | | | |
| 项目参与单位 |  | | | | |
| 验收资料 | 1、《武汉市科技计划项目验收执行情况报告》  2、附件： | | | | |
| 承担单位意见 | 本项目已完成，申请验收。  本单位承诺，所有材料均真实有效，若有失实和造假行为，愿承担相关责任。  项目负责人（签名）：  单位负责人（签名）：  单位公章：  年 月 日 | | | | |
| **以下由市科技局填写** | | | | | |
| 受理审查意见 | 审查人：  年 月 日 | | | | |
| 专家验收意见 | 验收时间： 年 月 日  专家验收意见：  □通过验收  □不通过验收 （是否已尽到勤勉和忠实义务 □是 □否）  （附《武汉市科技计划项目专家验收意见表》）  验收组织人：  项目中心负责人：  （验收组织部门盖章）  年 月 日 | | | | |
| 项目管理处室意见 | □通过验收  □不通过验收 （是否已尽到勤勉和忠实义务 □是 □否）  项目管理人：  处室负责人：  （处室盖章）  年 月 日 | | | | |
| 发展规划处  备案 | 验收证书编号：  经办人：  负责人：  （盖章）  年 月 日 | | | | |

注：此表正反打印，一式两份。