**延安大学西安创新学院二级单位专家评审指导意见表**

申报单位（公章）： 科研负责人签字：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报人姓名** |  | | **职称/职务** |  | |
| **联系电话** |  | | **年龄** |  | |
| **研究方向** |  | | **申报项目类别** |  | |
| **项目名称** |  | | | | |
| **专家姓名** | **专家职称** | **研究方向** | **专家建议** | | **专家签字** |
| 专家1（正高） |  |  |  | |  |
| 专家2 |  |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **主持人整改措施** | 主持人签字：  年 月 日 |

**填表说明**：

1.每份申报材料各二级单位至少需请1-2名相关专业专家进行指导修改，且至少包括一名正高职称专家。

2.各申报单位需将申报材料与该表格同时提交报送。

3.此表采用A4纸双面打印