附件2

中国民族医药学会结题验收专家组意见表

 **日期： 年 月 日**

|  |
| --- |
| **项目名称：** |
| **项目编号：** |
| **1.计划任务完成情况** |
| **2.研究成果的水平及创造性** |
| **3.项目经费使用情况** |
| **4.存在的主要问题及建议** |
| **5.验收结论（相应地方打√）：****□优秀****□合格** **□不合格**  |
| **6.验收专家 （至少5名同行专家，项目负责人单位专家限1名）** |
| **序号** | **姓名** | **工作单位** | **职称** | **签名** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |