附件2：

福州市科技计划项目验收申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 |  | 项目类别 |  | 起止年限 |  |
| 项目名称 |  | | | | |
| 承担单位 |  | | | 法人代表 |  |
| 组织机构代码（或单位统一社会信用代码证号码） |  | | 合作单位 |  | |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  | | |
| 联系人 |  | 联系人手机 |  | 单位 联系电话 |  |
| 联系人 身份证号 |  | | 申请验收  时间 |  | |
| 项目办公地址 |  | | | | |
| **任务书考核内容与指标** | | **实际完成情况** | | **完成依据** | |
| 技术指标：  经济社会效益指标：  成果指标： | | 技术指标：  经济社会效益指标：  成果指标： | | 技术指标：  （如：检测报告）  经济社会效益指标：  （如：审计报告、发票、合同等）  成果提供形式：  （如：专利、期刊等） | |
| **项目承担单位具体意见（事业单位承担的社会发展公益类项目申请简易验收的，需填写200字以上的意见）** | | | | | |
| 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| **合作单位具体意见** | | | | | |
| 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| **项目实施管理机构（第三方机构）对验收材料审查后出具意见** | | | | | |
| 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| **市科技局审批处意见** | | | | | |
| 经办： 负责人：  （公章） 年 月 日 | | | | | |