附件4

《XXX》专家评审单

|  |  |
| --- | --- |
| 评审单位 | 绍兴市发展和改革委员会 |
| 评审时间 |  |
| 专家姓名 | 单 位 | 职称 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 评审结果 | □通过 □不通过 |
| 评审内容意见 |
|  |
| 专家组组长签名 |  |
| 其他专家签名 |  |
| 委内咨询组签名 |  |
| 处室负责人和分管领导签名 |  |