**茂名市科技计划项目结题验收申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称 |  |
| 下达文件及项目编号 |  |
| 项目起止时间 |  |
| 申请单位意见 | 年 月 日（盖章） |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 主管部门或县（市、区）科技局意见 | 年 月 日（盖章） |
| 组织验收单位意见 | 主管领导签字： 年 月 日  |

注：市属单位项目由主管局审查加意见；县属单位项目由县（市、区）科技局审查及意见。