附件3

2018年山东省重点实验室申报专家审核推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | |  | | 单位类型 | |  |
| 重点实验室名称 | |  | | | | |
| 所属领域和方向 | |  | | | | |
| **专家推荐意见**（简述对现有条件及优势、建设的必要性及可行性、问题及不足、申请书编制水平的评价意见，并表明是否建议推荐申报） | | | | | | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |
| 专家签名：  年 月 日 | | | | |
| 推荐专家信息 | 姓名 |  | 工作单位 | |  | |
| 职称/职务 |  | 联系方式 | |  | |

说明：每名专家审核推荐意见均需独立形成，以便专家审核过程中帮助导修改完善。