附件5

快速支持项目专家推荐书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专家信息 | | | |
| 专家姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 专家所在单位 |  | | |
| 专家联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 项目信息 | | | |
| 推荐项目名称 |  | | |
| 项目类型 |  | 申报单位 |  |
| 技术领域 |  | 方向重点 |  |
| 研究周期 |  | 申请经费 |  |
| 项目负责人 |  | 项目负责人电话 |  |
| 推荐理由  专家签字:  日期:  注：需要专家手写签名。 | | | |