附件8：

2017年广东省自然科学基金项目验收专家备选表

项目类别： 项目编号：

 项目名称：

 负 责 人：

|  |
| --- |
| **专家信息表** |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 职称 | 所在单位 | 签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

备注：1、备选专家须为广东省科技咨询专家库备案专家；

 2、重点项目须填写不少于8名备选专家，自由申请和博士科研启动项目填写不少于5名备选专家；

 3、其他要求请查看结题验收通知相关规定。

 年 月 日