**大学生创新创业项目专家评审表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 |  | 单位 |  | 专业 |  |
| 项目负责人 |  | 专业学院 |  | 电话 |  |
| 项目名称 |  | | | | |
| **专家意见：**  签字： | | | | | |
| **评审结论：**  签字： | | | | | |