附件2

**河北省省级科技计划项目初评结果复审申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目申报人姓名 |  | 项目申报单位 |  |
| 项目名称 |  | | |
| 申请复审的理由：  申请人（签字）：   年 月 日 | | | |
| 申报单位审核意见：（就申请人提出的复审理由是否属实提出具体意见）  审核人（签字）： 申报单位（公章）  年 月 日 | | | |
| 备注： | | | |