附件2

**湖南省新型墙体材料专项基金审批表**

申请单位名称

申请项目名称

申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称 |  |
| 法人代表 |  | 电 话 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 总投资额 |  | 项目完成时间 |  |
| 申请项目简介 |
|  |

|  |
| --- |
| 项目主要负责人员情况表 |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务 | 技术职称 | 身份信息 | 任职年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 项目资金和实施时间计划安排 |
|  |
| 专家评审会议意见 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 专家组意见 | 签字： 年 月 日 |
| 省墙体材料改革办公室审查意见 |  （公章） 年 月 日 |