**可 再 生 能 源 专 家 技 术 委 员 会**

**立 项 论 证 意 见 表**

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 专家姓名 | 职务 | 单位 |
|  |  |  |
| **论证意见**  立项意义：  立项可行性：  其他意见： | | |
| 推荐意见（请在选定结论前的()中打“√”号）：  ( )建议立项  ( )修订后重新申请  ( )不建议立项 | | |