附件10

**学术条件同行专家评议意见表**

专业技术报告名称：

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

内容摘要：

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。

同行专家评议意见：

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX。

专家签名：XXX XXX XXX

时间： 年 月 日

**评议专家信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专家姓名 | 所在单位 | 专技职务 | 专业 | 电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**注：**同行专家评议要求3名本专业高级工程师以上（其中至少1名正高级工程师）专家，提出明确鉴定意见。3名专家同时需具备下列条件：学术造诣深，知识面广，熟悉本专业领域国内外最新技术现状和理论研究动态；有丰富的实践工作经验；公道正派，原则性强。