附件3

广西壮族自治区应用数学中心2024年度

绩效评价和考核意见表

中心名称：

中心主任：

依托单位（盖章）：

联 系 人：

联系电话：

电子信箱：

考核日期： 年 月 日

广西壮族自治区科学技术厅

二〇二四年制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中心名称** | |  | | | | |
| **考核结论** | | □优秀 □良好 □合格 □不合格 | | | | |
| 一、年度研究目标内容及其完成情况 | | | | | | |
| （仿宋小四号字，下同） | | | | | | |
| 二、建设基本情况（包括研究工作和成果水平、成果转化与产业化队伍建设和人才培养、开放交流与运行管理、经费使用情况等内容。） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 三、建设中存在的主要问题及其解决对策建议 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **考核专家组成员名单** | | | | | | |
| 姓名 | 工作单位 | | 从事专业 | 职称／职务 | 联系电话 | 签名 |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **签名** | **组长：** | | **副组长：** | | **年　月　日** | |

**备注：**

1. 由依托单位自行组织专家组对数学中心进行考核；

2. 考核专家组由6或8名相关学科领域的区内外优秀专家及1名财务专家组成，其中区内专家不超过二分之一，依托单位人员不超过三分之一，数学中心人员及其学术委员会成员不得作为专家组成员。

3. 考核意见表请双面打印。