附件2

黑龙江省医药行业科技创新项目评选活动

申报项目回避专家申请表

**（2023年度）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | |
| 请求回避专家 | 1 | 姓 名 |  | 专 业 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 回避理由 |  | | |
| 2 | 姓 名 |  | 专 业 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 回避理由 |  | | |
| 完成单位（公章）：    年 月 日 | | | | | |

**注：**每个申报推荐项目提出的回避专家不得超过2人。原则上只限评审专家与被评审的候选人、候选单位或项目有利害关系的，完成单位可以提出回避申请，并在申报推荐时书面提出理由及相关的证明材料；学术观点不同、同行竞争等不得作为申请专家回避的理由。