【附件五】建議審查迴避人員清單

|  |
| --- |
| **建議審查迴避人員清單** |
| **（若無建議迴避人員，請於表格內填「無」，但仍需加蓋印章後繳交）** |
| 計畫名稱： |
| 姓名 | 任職單位 | 職稱 | 具體應迴避理由及事證（請務必填寫） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

印

印

|  |
| --- |
| 申請單位： （用印） |
| 負 責 人： （用印） |
| 填表日期： 年 月 日 |