附件8

现场评价回执

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 省财政厅： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（中介机构名称）根据安排由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_位同志组成现场评价小组，于月日至月日对我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目进行了绩效现场评价，对评价组的现场评价结论、工作态度、工作方法、廉洁等情况，意见如下：  单位负责人（签字）： 单位公章 年 月 日 |

注：1、列现场评价组全部人员姓名：

 2、被查单位意见意见篇幅较长请另附页，并签注“意见另附”