## **【附件四】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） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 申請單位： （用印） |
| 負 責 人： （用印） |
| 填表日期：110年 月 日 |