附件12

第四届“芙蓉学子·乡村振兴”公益计划

项目实施村反馈意见

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | | |  | |
| 项目名称 | | |  | |
| 项目所在实施村 | | |  | |
| 项目团队负责人 | |  | 联系方式 |  |
| 实施村联络人 | |  | 联系方式 |  |
| 项目评分 | |  | | |
| 注：请各实施地村委会本着实事求是的原则对项目团队的落地执行情况进行打分评价，评分采取百分制形式。此分数供评选优秀团队参考。 | | | | |
| 项目情况简述 | 200字左右 | | | |
| 村委会建议或意见 | 200字左右 | | | |
| 村支书签字：  村委会盖章： | | | | |