

## 附件 3

## 创业指导专家基层服务评价表

填报单位（盖章）： 市级人社部门

日期： 年 月 日

活动名称			
活动类别	<input type="checkbox"/> 进基地（园区） <input type="checkbox"/> 进校园 <input type="checkbox"/> 进社区 <input type="checkbox"/> 进乡村		
活动时间		活动地点	
活动形式		服务人数	
专家姓名		课时数量	
专家指导主要内容、成效及评价	(300 字以内)		
质量评价	综合服务对象、组织方意见，对专家指导质量进行评价。 <input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差		
意见建议	服务对象、组织方对专家提出的意见建议。		

备注：参加活动专家一人一表。