**2024年度北京星辰黄斑病公益科学基金评审表**

**3-1**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | |
| 综合评价 | □A:建议资助 □B:可以资助 □C:不建议资助 |
| 评审意见 |  |
| 评审专家签字：  评审日期： | |

**2024年度北京星辰黄斑病公益科学基金评审表**

**3-2**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | |
| 综合评价 | □A:建议资助 □B:可以资助 □C:不建议资助 |
| 评审意见 |  |
| 评审专家签字：  评审日期： | |

**2024年度北京星辰黄斑病公益科学基金评审表**

**3-3**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | |
| 综合评价 | □A:建议资助 □B:可以资助 □C:不建议资助 |
| 评审意见 |  |
| 评审专家签字：  评审日期： | |

**2024年度北京星辰黄斑病公益科学基金评审结论**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | |
| 综合评价 | □A:建议资助 □B:可以资助 □C:不建议资助 |
| 评审意见 | 该项目选题符合黄斑病公益科学基金的要求，实验设计合理，前期研究基础扎实。改项目的实施有助于推动我国黄斑病防盲事业的发展。建议资助。 |
| 基金会意见 | 同意资助 |
| 理事长签字：  日期： | |