附件

广安市预算绩效管理服务进机关活动

情况反馈表

填报单位（盖章）： 时间： 年 月 日

为更好地开展本项工作，请您对本次活动进行评价，并提出宝贵建议意见，请在您认为合适的选项栏打“√”。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评价内容 | 10分 | 8分 | 6分 | 4分 | 2分 |
| 此次活动符合本单位实际需要 |  |  |  |  |  |
| 此次活动解决了本单位工作中可能遇到的问题 |  |  |  |  |  |
| 工作组的指导切实可行 |  |  |  |  |  |
| 对此次活动有什么建议意见： | | | | | |
| 对推进全市预算绩效管理工作提质增效有什么建议意见： | | | | | |