附 件

项目申报意向汇总表

申报单位：（盖章） 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 所属重点专项 | 申请国拨经费/总经费（万元） | 主要内容（100字） | 负责人 | 申报单位 | 联系手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |