附件5

项目推荐汇总表

单位负责人签字： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目类别 | 对应项目指南编号 | 负责人 | 职称/职务 | 手机号码 | 邮 箱 |
|  |  | 示例：新工科/新医科/新农科/新文科项目 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：请按新工科、新医科、新农科、新文科项目的顺序填写。