附件

 2024年第二批省级科技计划项目申报推荐汇总表

**推荐单位：（盖章） 推荐时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目类型** | **所属指南及方向** | **申请经费****（单位：万元）** | **自筹经费****（单位：万元）** | **总经费****(单位:万元)** | **项目负责人** | **申报单位** | **申报单位****联系人电话** | **备****注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |