|  |
| --- |
| **项目申报情况汇总表** |
| **序号** | **课题名称** | **学科分类** | **申请人姓名** | **二级单位名称** | **联系电话** | **申请人身份证号码** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 二级学院分管科研领导签字：  |  | 二级学院盖章： |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 注：本表请务必填写完整，部分栏目根据实际情况可留空。 |  |  |