附件3

第二批新工科研究与实践项目推荐汇总表

所在单位： （盖章） 填报日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 项目名称 | 项目组别 | 对应项目指南编号 | 负责人 | 职称/职务 | 手机号码 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |