|  |
| --- |
| 附件42025年度重点委托课题申报材料简况表（盖章） |
| 序号 | 所在单位 | 责任单位 | 课题名称 | 姓名 | 出生年月 | 身份证号码 | 职称 | 职务 | 学位 | 手机 | 邮箱 | 最终成果形式 | 计划完成时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 说明：1.本表须由项目负责人所在二级单位盖章；2.责任单位需具体到负责人所在基层部门。 |