附件3

学院申报汇总表（科技合作领域项目）

**学院（盖章）： 联系人： 联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目负责人姓名** | **身份证号码** | **项目****总经费****（万元）** | **申请财政经费（万元）** | **榜单类型** | **组织方式****1.择优委托****2.竞争性分配** | **依托平台** | **联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |