附件2

2024年课题选题汇总表

单位（盖章）：

课题联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课题选题名称 | 项目负责人 | 承担单位 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| ... |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：此表格由科技工作者推荐单位（科技工作者所在单位）填写。