附件5

湖州学院 申报单位汇总表

说明：汇总表供中心综合协调办统计、整理、存档之需，请填写认真，确保无误。请勿更改格式。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课题类别 | 课题名称 | 负责人 | 所在单位 | 预期成果形式 | 是否申报重点课题 | 是否同意转为自筹经费课题 | 预计完成时间 | 联系电话 | Email |
|
| 1 |  |  |  | 湖州学院 |  | 是或否 | 是或否 | 年/月/日 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位联系人：张华安 联系方式：15268708036