附件2:

2024年市级科技计划（社会发展领域）项目汇总表

推荐单位（盖章）： 联系人： 电话： 推荐时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 承担单位 | 项目名称 | 项目主持人及第二、三完成人姓名（及所在科室） | 项目主持人职称情况 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |