附件5

|  |
| --- |
| 2023年度山东省中医药科技项目申报汇总表 |
| **设区市/省属单位（公章）：** |  |  **填报日期： 年 月 日** |
| 序号 | 项目名称 | 项目申报单位 | 申报类别 | 所属学科 | 第一申报人 | 手机号码 | 其他申报人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

联 系 人：

联系电话：