**2020年常州市 项目推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学科方向 | 项目负责人姓名 | 项目名称 | 是否同意推荐 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

学科方向带头人（团队负责人）（签名）：

联系电话：