新一代信息技术创新项目申报汇总表

学院（系）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 负责人 | 负责人手机号 | 负责人电子邮箱 | 参加人员 | 项目类别 |
|  |  |  |  |  |  | 重点项目/  一般项目 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

学院（系）分管院长（主任）签字：

2019年1月 日