附件4

|  |  |
| --- | --- |
| 2023年度省中医药科技发展计划项目申报汇总表 |  |
| 单位（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  序号 |  项目名称 | 申请人 |  申请人所在单位 | 所属学科 | 项目类别 |  研究类型 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| （备注：此汇总表由各设区市卫生健康委和直报单位填写。） |  |  |