附件5

|  |
| --- |
| 2025年度自治区卫生健康科研项目申报汇总表 |
| 推荐单位（盖章）： |  |
| 序号 | 项目类型 | A/B类 | 项目名称 | 项目经费（万元） | 申报人 | 申报人单位 | 联系方式 |
| 支持经费 | 自筹经费 | 总额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*注：此表电子版需提供盖章版和可编辑版。 |