附件6

2024年江门市科技特派员科研合作项目推荐项目汇总表

**推荐单位： 县（市、区）科技主管部门（盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 承担单位（派驻单位和派出单位） | 项目负责人 | 联系电话 | 申请资助资金 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |

 填表人： 联系电话： 填表日期：