附件5

**2019年度江苏省高等学校自然科学研究面上项目申报汇总表**

申报单位（部门）公章：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项 目 名 称 | 负责人 | 出生年月 | 是否同意转自筹 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二级单位部门负责人（签章）： 二级单位科研秘书： 联系电话：