附件3

泰安市2024年农业良种项目申报汇总表

填报单位（盖章）： 联系人： 联系电话：

| 序号 | 指南名称 | 项目名称 | 申报单位 | 主持人 | 主管部门 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |