附件4:

2019年泰安市科技发展计划项目推荐汇总表

推荐单位： （盖章）

本单位已严格审查项目申报，推荐项目全部符合审核条件及要求。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **申报单位** | **项目负责人** | **课题组人员** | **所在县****（市、区）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |