附件3

**联合基金重点项目研究方向建议汇总表**

建议单位：（科技管理部门盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **所属领域** | **建议研究方向** | **主要学科 带头人姓名** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

单位联系人： 电话（手机）：