**附件 3**

江西省教育厅科技项目指南建议征集汇总表

学院（平台）负责人签字（公章）： 联系人/电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **建议方向名称** | **建议人姓名*/*职称** | **所属领域** | **建议人联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |