附件2

指南建议汇总表

单位名称： （加盖单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 指南方向名称 | 科学问题属性 | 学科领域 | 建议人姓名 | 建议人职称 | 建议人电话 | 建议人所在创新平台名称 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

单位联系人： 联系电话：