武汉市知识创新专项推荐立项项目汇总表

（曙光计划项目）

**单位名称（盖章）：** **所属年度：**

| **序号** | **项目名称** | **项目类型** | **技术领域** | **项目****负责人** | **负责人****联系电话** | **市科技研发资金（万元）** | **自筹资金（万元）** | **总经费（万元）** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |

**单位联系人： 联系电话：**

注：此表页数如超过一页，请正反打印。