湖南省学位与研究生教育改革

研究项目申报汇总表

学校（单位）： 填报人： 联系方式： 填报日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项 目 名 称 | 项目起止年限 | 项目负责人 | 项目成员 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |