附件2

申报单位信息汇总表

单位名称（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | 统筹管理部门名称 | 负责人姓名 | 职务 | 职称 | 座机号、手机号 |
|  | |  |  |  |  |  |
| 联系人姓名 | 职务 | 职称 | 座机号、手机号 |
|  |  |  |  |
| 序号 | 学科（领域）名称 | 执行部门名称 | 负责人姓名 | 职务 | 职称 | 座机号、手机号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |