附件3

 学院申报认定2024年广东省研究生教育创新计划项目汇总表

申报单位（盖章）： 负责人（签名）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目类别 | 项目（基地）名称 | 学科领域 | 负责人姓名 | 计划开始日期 | 计划完成日期 | 资助经费(万元) | 职称 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系人电话/手机：