武汉市知识创新专项推荐项目汇总表

**单位名称（盖章）：** **所属年度：**

| **推荐序号** | **项目名称** | **项目类别** | **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）** | **单位配套资金（万元）** | **总经费（万元）** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |

**单位联系人： 联系电话：**

注：项目类别选填：基础研究、或曙光计划。