2024年度山东省重点研发计划（软科学）项目指南建议汇总表

填报单位：潍坊医学院（盖章） 联系人及联系电话：高润国，15805360691

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **建议单位** | **建议人** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |