

2022年昆明医科大学海源学院科学研究基金项目立项申报推荐表

所在部门（盖章）：

部门负责人（签字）：

联系电话：

填报时间：

序号	课题名称	申请人姓名	职称	所在部门	研究方向	申请经费 (万元)	备注（是否 专项）
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							