广西教育科学规划专项课题申报汇总表

单位（盖章）： 广西中医药大学赛恩斯新医药学院 填报人：柳贤福

联系电话：0771-4736299 日期：2022年5月25日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专项类别 | 课题名称 | 负责人 | 所在单位 | 联系地址及电话 | 课题组成员 |
| 1 | 重点 |  |  | 广西中医药大学赛恩斯新医药学院 | 南宁市青秀区五合大道13号0771-4736299 |  |
|  | 一般课题 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

本表格可根据需要自动加行。