附件3

2016年山东省研究生教育创新计划项目申报一览表

单位名称（盖章） 填表时间

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目  负责人 | 负责人职称、职务 | 所在院系、处室 | 项目实施  起止时间 | 申报资助项目申请经费  （单位：万元） | 申请自筹经费项目自筹经费 | 申请资助项目可否改为自筹经费项目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合 计 |  |  |  |  |  |  |  |

主管部门（处室）： 主管部门负责人签字： 填表人 ： 联系电话： E-mail：