**2023年度国家级、省部级科研项目（第一批）中期检查**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **部门/学院** | **姓名** | **职务** | **联系电话** | **参会会场** |
|  |  |  |  | 例：A会场 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：各二级单位分管科研领导1名、科管人员1名就近选择相应会场参加中期检查启动会，于2023年7月13日9点前发送参会回执至科技处计划科邮箱kejichujihuake@163.com。