|  |
| --- |
| **广西中医药大学2020年抗击新型冠状病毒感染引起的肺炎疫情防控一线工作人员名单** |
| 单位/部门（盖章）： 单位/部门负责人（签字）： 填报人（签字）： 手机号： 邮箱： |
| 序号 | 姓名 | 单位/部门 | 科室 | 身份证号 | 抗疫对口支援单位 | 主要工作任务 | 拟申报基金项目类型 |
| 　 | 张三 | 广西中医药大学第一附属医院 | XXX | XXXX | 湖北省十堰市XXXX医院 | 　 | 地区科学基金 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |