|  |  |
| --- | --- |
| 附件2023年度“科技创新行动计划”启明星项目申请汇总表**项目申报部门（加盖公章）：****制表人： 手机：****填表日期：** |  |
| **编号** | **姓名** | **性别** | **二级单位** | **项目名称** | **出生年月** | **职称** | **启明星A类/启明星C类/启明星培育（扬帆专项）** | **是否已入选国家级人才计划以及本市各类人才计划，且尚在支持期内的人员** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |