附件2

建议选题汇总表

推荐单位： （盖章）

推荐单位联系人姓名： 职务（职称）： 手机号码：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 建议选题名称 | 建议人姓名、工作单位、职务（职称）、手机号码 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |