附件2

2024年农业农村部长三角智慧农业技术重点实验室

开放课题申报汇总表

单位（盖章）：

我单位已对项目进行了核查，符合本通知指南及申报要求。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **总金额****（万元）** | **第一负责人** | **所在单位** | **第二负责人** | **所在单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |