2024年度山东省高等学校青年创新团队推荐申报汇总表

推荐单位（盖章）： 联系人及联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 团队名称 | 带头人 | 参与成员 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |