山东中医药大学横向课题接待清单

**经费来源（项目号）：**

**接待事由：**

**校内参与人员情况（提供姓名）：**

例如：李三；

**接待对象具体情况如下表（可加行）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **联系单位** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

项目负责人签字：

年 月 日