附件4

江苏—奥地利联合研发创新计划第二轮合作项目

推荐项目汇总表

项目主管部门（盖章）： 2023年 月 日

（项目主管部门）联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目受理号 | 项目名称 | 江苏申报单位名称 | 项目负责人 | 奥方合作单位名称 | 是否具有符合要求的共同申请表（包括中文翻译件）及项目合作协议/备忘录/意向书  | 申报材料是否完整，签字盖章及其日期是否齐全 | 是否涉及人类遗传资源、种质资源等方面合作 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |