附件4

浙江省产学合作协同育人项目申报汇总表

学校： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报学校 | 项目名称 | 项目类型 | 负责人 | 联系方式 | 合作单位 | 资助经费 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |