附件4

**江苏省高等学校自然科学研究项目**

**重大事项报告**

高等学校名称：

科研管理部门联系人： 办公电话： 手机：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 |  | | 项目类型（重大/  面上自筹/面上资助） | |  | | |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 项目负责人 |  | 办公电话 | |  | | 手机 |  |
| 重大事项内容和说明  项目负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 所在高等学校意见  （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 省教育厅意见  （公章）  年 月 日 | | | | | | | |