附件3

**2025年度“中法科研伙伴交流计划”汇总表**

组织推荐部门（盖章）： 日期：

组织推荐部门联系人： 联系电话： 电子邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属项目 | 姓名 | 年龄 | 职称 | 科研领域 | 联系方式 | 工作单位 | 单位联系人 | 单位联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表由组织推荐部门填写