附件2

2025年度高等学校古籍整理重点研究项目申报汇总表

申报单位校内管理部门（签章）： 联系人： 办公电话： 手机：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报单位 | 项目名称 | 申请人 | 移动电话 | 电子邮件 |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |