附件8:

汕头市科技计划医疗卫生类别

项目承担单位情况表

（每次申报项目时请单位填写提交）

承担单位：（盖章）

填报年度：

汕头市科学技术局

二○二○年

承担单位工作基础和条件

|  |
| --- |
| 1．承担单位概况（人员、资产、业务与管理状况）：2．近三年内承担国家省市级有关项目（课题）完成情况（立项年度、项目名称、计划类型、完成时间、完成效果等）： |