附件

2025年省科技计划专项资金（国际科技合作/港澳台科技合作计划）支持重点及申报条件等方面建议表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高校、科研机构名称 | 中国药科大学 | | |
| 科技处联系人 | 吴进 | 联系电话 | 13611596779 |
| 一、建议对**支持重点**进行完善或增加的内容（包括建议完善或增加的原因、理由） |  | | |
| 二、建议对**申报条件等方面**进行调整的内容（包括建议调整的原  因、考虑） |  | | |

**高校院所由单位科技处汇总填报后于11月14日前统一反馈至邮箱：18801590290@163.com**