# 附件2：

# **2021年省转化医学研究院科研项目申报指南**

# **重点领域和方向建议征集表**

# 单位/团队名称： 联系人及电话：

|  |  |
| --- | --- |
| **重点领域1** | **主要研究内容（300字以内）：** |
| **研究方向：** |
| **研究目标：** |
| **重点领域2** | **主要研究内容（300字以内）：** |
| **研究方向：** |
| **研究目标：** |
| **所在单位/团队意见** |  **签章： 年 月 日** |