新型冠状病毒防控医药健康领域

（医疗卫生机构类）项目征集表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | |
| 单位名称  （签章） | |  | | |
| 项目负责人 | |  | 电话（手机） |  |
| 职务 | |  | 职称 |  |
| 联系人 | |  | 电话（手机） |  |
| 项目开始时间 | |  | 项目结束时间 |  |
| 项目资金 | | （万元） | 填表日期 |  |
| **项目内容及经费使用情况** | （简要描述具体工作内容，对疫情防控发挥的作用，技术方案及所需的费用，字数不超过1000字） | | | |
| **项目负责人介绍** | （简要描述项目负责人情况,特别是在此次疫情防控工作中担任的任务情况，字数不超过300字） | | | |