**附件2**

**内蒙古医科大学研究生教育教学改革研究项目申请汇总表**

**学院（部门）： （盖章） 填表日期：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目申请人** | **职称****（职务、学位）** | **项目名称** | **申请金额(元)** | **项目内容** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：项目内容按文件中立项范围中的内容填写