附件1

**省重点研发计划基础研究专项（省自然科学基金重点项目）指南建议汇总表**

单位名称： （加盖单位公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **所属科学领域** | **建议指南名称** | **建议单位** | **建议人姓名** |
|  |  |  | 安徽医科大学 |  |
|  |  |  | 安徽医科大学 |  |
|  |  |  | 安徽医科大学 |  |
|  |  |  | 安徽医科大学 |  |
|  |  |  | 安徽医科大学 |  |
|  |  |  | 安徽医科大学 |  |
|  |  |  | 安徽医科大学 |  |
|  |  |  | 安徽医科大学 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |