附件3：

巢湖学院2023年度服务环巢湖行动提升计划项目申报汇总表

单位（加盖公章）： 填报时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **内容简介** | **完成时间** | **预期成果** | **牵头单位** | **合作单位** | **负责人** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |