附件1

2025年度鹤壁市科技惠民计划项目推荐清单

主管部门（单位）:（盖章） 县区财政局:（盖章）

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 申报单位 | 项目负责人 | 所属领域 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：1．市直单位申报的项目，推荐清单仅需主管单位盖章。**

**2．所属领域请填写：人口健康、绿色低碳、公共安全、社会事业、乡村振兴**。