附件3

|  |
| --- |
| 国家中医药传承创新发展试验区（南阳）专项课题汇总表**申报单位（盖章）：**  |
| **序号** | **课题名称** | **负责人** | **课题成员** | **组成单位** | **课题类型** | **经费预算****（万元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |