附件5

推荐2025年山东省档案科技项目汇总表

推荐单位： （盖章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **承担单位** | **项目负责人** | **起止时间** |
|  |  |  |  | 例：2025年9月5日—2027年9月4日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

学术委员会主任（签名） 单位主要负责人（签名）