附件2

云南省林草联合专项指南建议汇总表

单位（公章）： 联系人及电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **建议方向名称** | **建议人姓名**  **及职称** | **所属领域** | **学科代码** | **建议单位** | **建议人联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |