附件2

**2023~2024年度重庆市高等教育科学研究课题申报联系人信息表**

单位名称： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **联系人姓名** | **职务** | **手机** | **办公电话** | **邮箱及QQ号** |
|  |  |  |  |  |  |

**扫描右下角二维码在线填写申报联系人信息，以便获取开放系统申报单位管理员账号。**