附件 2

**广西高原学科申报汇总表**

申报单位名称（盖章 ）： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学科名称 | 学科代码 | 所属学科门类 | 学科带头人 |
|  |  |  |  |  |