附件 3

黑龙江省产教融合研究生工作站申请备案汇总表

牵头学院（公章）： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工作站名称 | 设站单位 | 工作站地址 | 主要研究方向 | 设站单位联系人 | 高校联系人 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：