附件2

高等学校乡村振兴科技创新行动计划典型案例汇总表

单位名称： （加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 案例名称 | 负责人 | 所在试点县（市、区）名称 | 案例概述（300字以内） | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  | 座机：手机：邮箱： |
| 2 |  |  |  |  |  | 座机：手机：邮箱： |
| 3 |  |  |  |  |  | 座机：手机：邮箱： |

填报人： 联系电话 ：