2024年度新乡市教育科学规划课题申报汇总表

报送单位：（盖章） 负责人： 手机号： 2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 题 目 | 主持人 | 主持人单位 | 参与人员 | 结题时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

特别提醒：1.立项通知书据此表打印，报送单位认真核实汇总，**务必校对**。参与人姓名之间空一格；姓名为两个字的，其间不用空格。

2.**序号**由报送单位填写，需**与报送材料排序一致。**

3.汇总表上报需加盖公章。