附件3

河南省教育厅民办教育专项课题研究项目申报汇总表

 报送单位（盖章）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课题名称 | 申报人 | 工作单位 | 职称/职务 | 联系电话 | 主要参加者（只填写姓名，按作者顺序填写） | 最终成果形式 | 计划完成时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：