附件2

河南省教育科学规划重点课题申报汇总表

填表人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日 报送学院（部）盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报课题名称 | 主持人姓名 | 工作单位 | **常用手机号** | 电子信箱 | 预计完成时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：经对电子版或纸质申请书进行形式审查，项目负责人所填写内容属实，符合意识形态要求，项目负责人及参加者的政治和业务素质适合承担本项目的研究工作。所在院系能够提供完成本项目所需的时间和条件，同意承担本项目的申报，经学院学术委员会推荐按以上排序。

学院书记（签字）： 学院院长（签字）：

年 月 日 年 月 日