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 |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：

**经对电子版或纸质申请材料进行形式审查，申报人所填写内容属实，符合意识形态要求。所在院系已审核此次申报所有材料，经学院学术委员会讨论推荐按以上排序上报。**

学院书记（签字）： 学院院长（签字）：

年 月 日 年 月 日