附件4

河南省教育科学规划2024年度专项课题申报信息汇总表

报送单位（盖章）： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专项类型 | 申请课题名称 | 主持人  姓名 | 主持人  所在单位 | 主要  参与者 | 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