附件4

河南省教育科学规划课题2025年结项鉴定申请信息汇总表

单位（盖章）： 填表人： 移动电话：

单位详细通讯地址： 邮政编码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课 题 名 称 | 课题类别 | 课题批准号 | 课 题  主持人 | 主持人  所在单位 | 课题组成员  （不含课题主持人） | 是否免  鉴定 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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，同意上报。

学院书记（签字）： 学院院长（签字）：

年 月 日 年 月 日