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 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 注：本表由省辖市、高校等审核单位从课题申报系统导出，加盖单位公章后扫描成PDF文档提交到平台上