附件3：

江西省教科规划2024年度专项课题申报汇总表

单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **专项课题名称** | **主持人** | **课题组成员** | **联系电话** | **计划结题时间** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.请将此课题申报汇总表**（Excel表）**连同申报书（单独印发）电子版同时发送至指定邮箱。

2.课题组成员（含课题主持人）不超过10位，每个名字间用顿号隔开。