附件3：

2019年度申报省市教科规划研究课题分类汇总表

所在部门（盖章）： 联系人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课题名称 | 课题类别 | 负责人 | 单位 | 结题时间 | 联系号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请用excel格式制作本表；

2.课题类别分**省规划、省体卫艺专项、市规划**，各县（市、区）教科规划办、直属单位教科室及高校科研处填写后发邮件至82816886@qq.com；

3.请使用规范学校名称，不可简称。