广西教育科学规划XX专项课题申报汇总表

填报单位（盖公章）： 所在二级单位领导签字： 填报人及联系电话： 填报日期：

| 序号 | 申报类别 | 课题名称 | 课题负责人 | 所在单位 | 通讯地址及联系电话 | 课题组成员（姓名中请不要使用空格，每个名字请用顿号隔开） |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请完整填写本表格内容，可根据需要加行。本表格纸质版原件请随申报纸质材料一同提交，电子版（Word版）请发送至邮箱：gjs59201@163.com。