附件4

河南省教育科学规划2022年度重点课题申报汇总表

填表人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日 报送单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请课题名称 | 主持人  姓 名 | 主持人  所在单位 | 课题组  成员 | 联系  电话 | 主持人所在单位接收资助经费银行账户信息 | | |
| 开户名（全称） | 开户行（全称） | 账号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表由课题主持人填写、报送单位核实汇总，一式2份。

经审核，我单位申报人均符合申报资格，申报材料已逐项审核，均真实、有效。已根据通知文件精神进行排序，排序无异议。单位负责人签字：