附件 4

河南省教育科学规划 2023年度专项课题申报汇总表

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 | 银行账户信息（保教质量提升专项课题填写） |
| 开户名 （全称） | 开户行 （全称） | 账号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |