附件4

广东省高等教育学会课题申报信息汇总表

申报单位：（盖学校公章） 联系人： 联系电话： 邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课题名称 | 课题类别 | 课题负责人 | 单位 | 职务、职称 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

注：此表由申报单位填写。每个本科高校会员单位、分支机构申报数原则上不超过12项；每个高职高专院校、非高校研究生培养机构、独立设置教育科研机构会员单位申报数原则上不超过9项。