附件4

中国教育发展战略学会2024年度课题申请信息汇总表

单位（盖章）： 填表人： 移动电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课 题 名 称 | 课 题主持人 | 主持人所在单位 | 课题组成员（不含课题主持人） | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |