附件三：

**课题申请汇总表**

申报单位：（单位盖章） 单位联系人： 联系电话： 通讯地址：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课题名称** | **课题负责人** | **联系电话/邮箱** | **学校是否给予经费资助（必填）** | **申报级别** |
| 1 |  |  |  | 是□ 否□ | 重点□ 一般□ |
| 2 |  |  |  | 是□ 否□ | 重点□ 一般□ |
| 3 |  |  |  | 是□ 否□ | 重点□ 一般□ |
| 4 |  |  |  | 是□ 否□ | 重点□ 一般□ |
| 5 |  |  |  | 是□ 否□ | 重点□ 一般□ |