河南省教育厅2024年度教育财务管理科研项目申报汇总表

填表人：联系电话：报送单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目类型 | 负责人 | 工作单位  （全称） | 职称 | 出生  年月 | 联系电话 | 成员 | 计划完成  时间 | 最终成果  形式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表由项目负责人所在单位相关负责人汇总填写，并对填报内容负责，项目类型列需明确该项目为资助性项目还是指

导性项目。纸质报送一式2份，电子报送见前述。