附件 3

**湖南省教育科学研究工作者协会 2020 年度课题单位申报汇总表**

填报单位(盖章): 填报时间:2020 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主持人姓**  **名** | **课题名称** | **课题申报类别** | **主持人所在单位** | **主持人职**  **务、职称** | **联系电话** | **所在市州** | **单位承诺**  **经费（元）** |
|  |  |  | 湘潭医卫职业技术学院 |  |  |  | 5000 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（备注：1. 中小学电子稿汇总表请按“市州+协会 2020 年度课题申报汇总”表命名，高校电子稿汇总表按“单位名称+协会 2020 年度课题申报汇总表” 命名; 2.申报书纸质稿顺序请按汇总表中主持人姓名顺序排列；3.发送邮件时邮件主题中写明单位名称，分两个附件，一个为汇总表，一个为申报书压缩文件。）

填表人: 联系电话: