附件4

江西省高等学校教学改革研究课题申报汇总表

申报学校（公章）：

联系人及所在部门： 办公电话： 手机号码： 电子邮箱：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课 题 名 称 | 课题主持人（1人） | 课题参与人（4人以内） | 申报类型（重点/一般） | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |