附件3

XX（单位）2023年度高等教育科学研究课题申报汇总表

报送单位（盖章）： 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报课题名称 | 主持人 | 课题组成员 | 完成时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注意事项：本表由报送单位填写，报送单位须对相关信息核实汇总。