附件5

湖南省普通高等学校教学改革研究项目结题项目汇总表

学校名称(盖章)： 　　　　　　 联系人： 　　 电话： 　　　 手机号码： 　　　电子邮箱： 　 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项　目　名　称 | 主持人 | 是否为  立项主持人 | 立 项  主持人 | 立项  年份 | 参加人员（不超过4人） | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：如“是否为立项主持人”栏目填否，则 “立项主持人”栏目应填写当年立项时的项目主持人姓名。