附件3

2022 年绍兴市高等教育教学改革研究项目申报汇总表

学校（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课 题 名 称 | 主持人 | 参与人 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：序号栏按学校推荐的项目名次排序填写。