2020年湖南省职业教育教学改革研究项目申请汇总表

单位： 联系人： 电话（手机）： 年 月 日 盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目  主持人  姓 名 | 项 目 名 称 | 项目主要  完成单位 | 计划完成  时 间（年，月） | 联系电话 | 手 机 | 电子邮箱 | 重点/一般 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |