**附件2**

**湖北省高等学校省级教学研究项目**

**（大学体育专项）申请汇总表**

学校名称（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课题名称 | 课题科类 | 课题主持人 | | | 课题其他完成人 |
| 姓名 | 职称 | 学位 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

职能部门： 联系人姓名：

联系人办公电话： 联系人手机：

说明：课题主持人仅限1人，其他完成人一般不超过4人。职称：正高、副高、中级。学位：博士、硕士、学士。