**河南省教育科学规划专项课题开题申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | | | | |
| 课题批准号 |  | | 专项类别 |  | |
| 主持人姓名 |  | 主持人单位 |  | | |
| 课题组成员 |  | | | | |
| 会议时间 |  | 会议地点 |  | | |
| 联 系 人 |  | 手机： 邮箱： | | | |
| 拟邀请评议专家  （专家总数不少于3人，其中校外专家不少于1人） | 姓 名 | 职称或职务 | 电 话 | | 所在单位 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 主持人单位  课题管理部门意见 | 负责人：  年 月 日 | | | | |
| 省辖市、直管县市教科规划办  审核意见 | 负责人：  年 月 日 | | | | |

说明：此表应在举行开题活动一周前填写，经主持人所在单位课题管理部门同意后，将电子稿发送至省辖市、直管县市教育科学规划办公室审核，无需提交纸质材料。电子稿发送邮箱：jkcg139@126.com，电话：0371-65900037。