附件3

河南省体育局2023年度体育课题申报汇总表

推荐单位： （盖章） 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所选课题在指南中的序号 | 课题名称 | 所在单位 | 课题  负责人 | 联系电话 | 通讯地址 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请确保填报准确。立项、结题文件、结题证书中相关信息，均以此表为准。

联系部门： 联系人： 联系电话：