

附件 4

河南省教育科学“十三五”规划 2020 年度少先队专项课题申报汇总表

填表人：

联系电话：

报送单位盖章：

序号	申请课题名称	主持人姓名	主持人所在单位	主要参与者	联系电话	银行账户信息		
						开户名（全称）	开户行（全称）	账号

注：本表由课题主持人所在单位相关负责人汇总填写，并对填报内容负责，纸质报送一式 2 份，电子稿报送见文件要求。